

第1号様式 (第6条関係)

大和市ブロック塀等撤去費及び改善費補助金交付申請書

番号 ()

大和市長 あて 〒 住所 _____ 申請者 (所有者又は管理者) 氏名 _____ 電話番号 _____	年 月 日
大和市ブロック塀等撤去費及び改善費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。 なお、交付資格の審査において、大和市税の納付状況を確認することに同意します。	
所在地	大和市
工事の種類	<input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 撤去及び改善
施工業者	住 所： 会社名： 連絡先： 担当者： 連絡先：
工事予定期間	着 手： 年 月 日 完 了： 年 月 日
調査結果通知	番号 () 通知年月日： 年 月 日
添付書類 (大和市ブロック塀等撤去費及び改善費補助金交付要綱第6条に掲げる書類) 1 撤去又は改善に係る工事に要する費用の見積書の写し 2 撤去に係る工事の概要が分かる図書 (撤去の範囲や面積がわかるもの) 3 改善に係る計画平面図、立面図、断面図 (撤去のみの場合は不要) 4 その他市長が必要と認める書類 ※裏面のチェックシートもご記入ください。(無料診断を実施済みの方は省略できます)	

※太枠の中のみ記入してください。

処理欄	内容審査の結果、支障が無いので大和市ブロック塀等撤去費及び改善費補助金交付決定通知書を送付してよいでしょうか。	収納課確認欄	公印使用
収 受	. .	起案者	担 当
起 案	. .		係 長
決 裁	. .		課 長
施 行	. .		部 長

ブロック塀等安全性チェックシート

年 月 日

申請者氏名 _____

次の該当するチェックシートを用いて、塀の点検を行ってください。補助の対象となる塀は、道路に面する塀の高さが60センチメートルを超え、かつ、以下のチェックシートの項目のいずれか一つ以上が適合しない場合です。また、塀の全体がわかる写真と、チェックシートの「いいえ」とした項目について、その部分が確認できる写真を添付してください。市が実施したブロック塀等無料診断（令和4年度に終了）を実施済みの場合、このチェックシートの記入は省略できます。なお、点検内容について、市職員が現地で確認する場合があります。

塀の長さ： _____ m 塀の高さ： _____ m・段（例：1.4m、ブロック7段等）

コンクリートブロック塀の場合

高さ	道路面から2.2m以下である。	はい ・ いいえ
厚さ	10cm以上（塀の高さが2m超の場合は15cm以上）である。	はい ・ いいえ
控え壁	塀の長さが3.4mごとに、塀の高さの1/5以上突出した控え壁がある。（塀の高さ1.2m未満はチェック不要）	はい ・ いいえ
基礎	コンクリート製の基礎がある。（塀の高さ1.2m未満はチェック不要）	はい ・ いいえ ・ 不明
健全性	傾きやひび割れがない。	はい ・ いいえ
鉄筋	塀の中に径9mm以上の鉄筋が縦・横に80cm以下の間隔で配置されている。	はい ・ いいえ ・ 不明
	塀の頂部及び基礎には横に、端部・角隅部には縦に、それぞれ径9mm以上の鉄筋が配置されている。	はい ・ いいえ ・ 不明

組積造（石積塀やレンガ塀）の場合

高さ	道路面から1.2m以下である。	はい ・ いいえ
厚さ	高さの1/10以上である。	はい ・ いいえ
控え壁	塀の長さが4.0mごとに、塀の厚さの1.5倍以上突出した控え壁がある。	はい ・ いいえ
基礎	コンクリート製の基礎がある。	はい ・ いいえ ・ 不明
健全性	傾きやひび割れがない。	はい ・ いいえ

万年塀の場合

健全性	傾きやひび割れがない。	はい ・ いいえ
-----	-------------	----------

※太枠の中のみ記入してください。

以下 市記入欄

現地確認 要 ・ 不要	補助対象 対象外
----------------	-------------