様式第２－５号（第６条関係）

ブロック塀等除却事業用

**岩国市住宅・建築物耐震化補助対象事業実施計画書**

（申請者：　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| １　所在地 |   |
| ２　建築年次 | 　　　　年　　　　　　　月 |
| ３　塀の構造 | ☐ 組積造（石積み）☐ 組積造（レンガ積み）☐ 組積造（コンクリートブロック積み）☐ 組積造（その他の構造　＜　　　　　　　　　　　　　 ＞ ）☐ 補強コンクリートブロック造 |
| ４　補助対象となる　　ブロック塀等の規模 | 長さ | 高さ | 厚さ |
| ｍ　 | ｃｍ　 | ｃｍ　 |
| ５　除却工事施工者 | 施工者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ６　補助対象事業費　　の算定 | 見積額（注）（消費税及び地方消費税を除く。） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（①） |
| 除却する長さによる算出額（注） | 除却するブロック塀等の長さ×20,000円／ｍ　　　　　　　　　　　　　　　　　円（②） |
| 補助対象事業費の上限額 | 225,000円（③） |
| 補助対象事業費（注） | ①、②、③のうち最小の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　 |
| ７　着手予定及び　　完了予定年月日 | 着手予定　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日完了予定　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| ８　今回の申請について他制度による補助金申請等の有無 | 　有（制度名　　　　　　　　　　　　）・　無 |

（注）補助対象事業費は、千円未満の端数を切り捨てた額を記入してください。