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。