様式第１―１号（第５条の２関係）

**岩国市がけ地近接等危険住宅移転事業事前相談書**

年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フ リ ガ ナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所有者との続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　岩国市がけ地近接等危険住宅移転事業補助金の交付を受けたいので、事前相談として、関係書類を添えて次のとおり提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 危険住宅所在地 | 岩国市 |
| 危険住宅が存する区域 | □　山口県建築基準条例第７条に規定する擁壁を設けなければならない区域□　土砂災害特別警戒区域□　土砂災害防止法第４条第１項に規定する基礎調査を完了し、土砂災害特別警戒区域に指定される見込みのある区域□　補助対象事業に着手した時点（住宅の建設、購入若しくは改修又は危険住宅の除却に係る契約を締結した日をいう。）において、過去３年間に災害救助法の適用を受けた区域 |
| 危険住宅の概要 | 用途 |  |
| 建物の面積 | 建築面積　　　　　　㎡　　延べ面積　　　　　　㎡ |
| 構造・階数 |  |
| 建築年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 添付書類 | ⑴　事業予定書（様式第１―２号）⑵　危険住宅の位置図（付近見取図）⑶　危険住宅の除却等に要する費用の内容が分かる見積書等 |