

**1つの敷地につき、1回限りのお申込みとなります。**

(様式第1号)

**提出日です。  
豊中市よりお伝えしますので、空欄のまま窓口へお越しください。**

豊中市ブロック塀等撤去補助金交付申込書

年 月 日

豊中市長 様

申込者 住所 **豊中市中桜塚3丁目1番1号**

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名 **豊中 未来**

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 **〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇**

**①～③で一番低い金額をご記入ください。(千円未満切り捨て)**  
**①撤去工事費(税込) × 4/5**  
**②13,000(円/㎡) × 面積(㎡) × 4/5**  
**③20万円**  
**※ 窓口でご記入いただくことも可能です。**

けたいので、豊中市ブロック塀等撤去補助金交付申請書類を添えて申し込みます。

所在地	地名地番	豊中市 <b>中桜塚3丁目1番地</b>
	住居表示	豊中市 <b>中桜塚3丁目1番1号</b>
申込額	<b>166,000円</b>	
補助対象ブロック塀の見付面積	m <sup>2</sup>	
補助対象事業の予定期間	着手(契約) <b>20〇〇年〇月〇日</b>	完了 <b>20〇〇年〇月〇日</b>
撤去工事予定期間	<b>20〇〇年 〇月 〇日から 20〇〇年 〇月 〇日まで</b>	
撤去工事施工者の所在地及び名称	所在地	<b>庄内幸町5丁目8番地</b>
	施工者名	<b>〇〇〇〇株式会社</b>
	代表者氏名	<b>〇〇 〇〇</b>
	担当者氏名	<b>〇〇 〇〇</b>
	担当者連絡先	<b>〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇</b>

**撤去される補助対象ブロック塀の見付面積をご記入ください。**

(関係書類)

- ・所有者であることがわかる書類
- ・誓約書
- ・補助対象ブロック塀等のチェックリスト(様式第2号)
- ・撤去工事に要する費用が分かる見積書の写し
- ・付近見取図
- ・現況写真
- ・見付面積がわかる図書
- ・その他市長が必要と認める書類

担当課受付欄

この書類に記名された日付を記入してください。(申込み日前)

○年 ○月 ○日

# 誓約書

豊中市長 あて

申込者 住所 **豊中市中桜塚3-1-1**

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏 名 **豊中 未来** 印

(署名または記名押印)  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

- ・署名の場合は押印を省略できます。
- ・同じ補助の手続では、同一の印鑑を使用して下さい。

電話番号 **00-0000-0000**

豊中市補助金交付規則第3条及び豊中市ブロック塀等撤去補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第7条第1項の規定に基づき、補助金の交付申込みを行うにあたり、私は、下記のとおりであることを誓約します。

万が一、本誓約書の事実と相違した場合は、補助金返還命令等の豊中市ブロック塀等撤去補助金交付要綱に基づく処分に従います。

## 記

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>補助金交付決定日前に工事に着手しません。</b> ※補助金交付決定日前に着手（契	
	内容を確認し、該当する口にチェック(☑)してください。 選択肢があるものは、いずれかをチェックしてください。 全て(選択肢があるものはいずれか)に該当する場合のみ補助対象です。	
ア	<input checked="" type="checkbox"/>	要綱第5条に該当し
イ	<input checked="" type="checkbox"/>	申込書に記載した申込額は、道路に面しない部分の工事費用、撤去に伴う土地造成工事の費用等は含んでおりません。
ウ	<input checked="" type="checkbox"/>	建築基準法に規定する道路内のブロック塀等を撤去等する場合は、その全てを撤去し、道路内及び官地内に新たな塀等を設置しません。
エ	<input checked="" type="checkbox"/>	当該補助対象ブロック塀等は、市、国又は大阪府等の補助金を受けて設置又は改修等が行われたものではありません。 また、市、国又は大阪府等の他の撤去に係る補助金を受ける予定はありません。
オ	<input checked="" type="checkbox"/>	その他、規則や要綱をはじめ、関係する法律や条例等を遵守します。
カ	<input checked="" type="checkbox"/>	撤去工事にかかわってトラブルが発生した場合は、責任をもって解決にあたります。
キ	<input checked="" type="checkbox"/>	撤去するブロック塀等は、私が所有するものであり、撤去後に他の共有者や利害関係者との間にトラブル等が生じた場合は自身の責任で解決します。
ク	いずれか該当する方にチェック☑を入れて下さい。	
	<input checked="" type="checkbox"/>	補助対象ブロック塀等の所有者は申込者のみです。
	<input type="checkbox"/>	申込者以外の所有者がいます。所有者全員が撤去工事を行うこと及び豊中市ブロック塀等撤去補助金交付申込をすることについて同意しています。
ケ	いずれか該当する方にチェック☑を入れて下さい。	
	<input checked="" type="checkbox"/>	事業を運営していません。
	<input type="checkbox"/>	事業運営をしています。消費税及び地方消費税の確定申告の際、補助対象経費の消費税相当額を課税仕入れ等に係る消費税額として消費税納付額から控除しません。

以上

### 補助対象ブロック塀等のチェックリスト

○コンクリートブロック塀の場合  
※わからない場合は「不適合」にチェックしてください。

点検項目	点検内容	点検結果	
		適合	不適合
①	高さ	2.2m以下	<input checked="" type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
②	壁の厚さ	高さ2mを超える塀で15cm以上	<input checked="" type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
		高さ2m以下の塀で10cm以上	
③	鉄筋	壁内に直径9mm以上の鉄筋が、縦横とも80cm間隔以下で入っており、縦筋は壁頂部および基礎の横筋に、横筋は縦筋にそれぞれかぎ掛けされている	<input type="checkbox"/> 適合 <input checked="" type="checkbox"/> 不適合
④	控壁 (高さ1.2mを超える時)	塀の長さ3.4m以下ごとに、直径9mm以上の鉄筋が入った控壁が塀の高さの1/5以上突出してある	<input type="checkbox"/> 適合 <input checked="" type="checkbox"/> 不適合
⑤	基礎 (高さ1.2mを超える時)	丈が35cm以上で根入れ深さが30cm以上の鉄筋コンクリート造の基礎がある	<input type="checkbox"/> 適合 <input checked="" type="checkbox"/> 不適合
⑥	傾き、ひび割れ	全体的に傾いていない、1mm以上のひび割れがない	<input type="checkbox"/> 適合 <input checked="" type="checkbox"/> 不適合
⑦	ぐらつき	人の力でぐらつかない	<input checked="" type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
⑧	その他	塀が土止め壁を兼ねていない、玉石積み擁壁等の上でない	<input checked="" type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合

○組積造の場合（鉄筋が入っていないコンクリートブロック塀を含む）  
※わからない場合は「不適合」にチェックしてください。

いずれかに  
ご記入ください。

点検項目	点検内容	点検結果	
		適合	不適合
①	高さ	1.2m以下	<input type="checkbox"/> 適合 <input checked="" type="checkbox"/> 不適合
②	壁の厚さ	各部分の厚さがその部分から壁頂までの垂直距離の1/10以上ある	<input type="checkbox"/> 適合 <input checked="" type="checkbox"/> 不適合
③	鉄筋	—	—
④	控壁	塀の長さ4m以下ごとに壁面からその部分の②の1.5倍以上突出している、又は②が必要寸法の1.5倍以上ある	<input type="checkbox"/> 適合 <input checked="" type="checkbox"/> 不適合
⑤	基礎	根入れ深さが20cm以上ある	<input type="checkbox"/> 適合 <input checked="" type="checkbox"/> 不適合
⑥	傾き、ひび割れ	全体的に傾いていない、1mm以上のひび割れがない	<input checked="" type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
⑦	ぐらつき	人の力でぐらつかない	<input checked="" type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
⑧	その他	塀が土止め壁を兼ねていない、玉石積み擁壁等の上でない	<input type="checkbox"/> 適合 <input checked="" type="checkbox"/> 不適合

(様式第 10 号)

豊中市ブロック塀等撤去補助金完

提出日を記載します。  
豊中市よりお伝えしますので、  
空欄のまま窓口へお越しください。

○年 ○月 ○日

豊中市長 様

交付決定通知書の右上の日付と番号です。  
ご不明な場合は豊中市よりお伝えしますので、  
空欄のまま窓口へお越しください。

所 豊中市 中桜塚3丁目1番1号  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 豊中 未来  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ○○-○○○○-○○○○(担当者)

○年 ○月 ○日付豊中市指令都審撤決 第○号で交  
補助事業が完了したので、豊中市ブロック塀等撤去補助金交  
規定により、関係書類を添えて報告します。

申込書と同じ内容をご記入ください。

所在地	地名地番	豊中市 中桜塚3丁目1番地
	住居表示	豊中市 中桜塚3丁目1番1号
補助金交付決定額	金	○○○○○ 円
撤去工事者	所在地	庄内幸町5丁目8番地
	施工者名	○○○○株式会社
	代表者氏名	○○ ○○
着手(契約)年月日		○年 ○月 ○日
完了年月日 (撤去工事完了と支払い完了のうち後の年月日)		○年 ○月 ○日

(関係書類)

- ・撤去工事の領収書(写)
- ・撤去工事完了後の写真
- ・その他

担当課受付欄

撤去工事が全て完了した状況のもの  
対象ブロック塀等の全範囲が写っている  
カラーのもの

豊中市よりお伝えしますので、  
空欄のまま窓口へお越しください。

豊中市ブロック塀等撤去補助金交付請求書

他の書類と同じ印鑑を押印ください。  
署名の場合は印鑑を省略できます。

○年 ○月 ○日

豊中市長 様

請求者 住所 豊中市中桜塚3丁目1番1号

(所有者) 氏名 豊中 未来

電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇



豊中市ブロック塀等撤去補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

1 所在地 地名地番 豊中市 中桜塚3丁目1番地

表示 豊中市 中桜塚3丁目1番1号

金額の訂正はできません。

2 請求額 金 〇〇〇〇〇 円

3 振込先

ゆうちょ銀行の場合は、記号番号ではなく、  
店名・口座番号を記入してください。

〇〇〇〇〇銀行	〇〇支店	預金種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
フリガナ	トヨナカ	ミライ	
口座名義 (漢字)	豊中	未来	

(注意)

1. 請求者の氏名 (法人にあっては、その代表者の氏名) の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。
2. 本請求書は、請求者 (法人にあっては、その代表者) の印又は署名に限り訂正することができます。ただし、「2 請求額」の項目は訂正することができません。