

(様式第1号)

## 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 あて

申込者 住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

豊中市ブロック塀等撤去補助金の交付を受けたいので、豊中市ブロック塀等撤去補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

所 在 地	地名地番	豊中市	
	住居表示	豊中市	
申 込 額			
補助対象ブロック塀の見付面積	㎡		
補助対象事業の予定期間	着手(契約)	年 月 日	完了 年 月 日
撤去工事予定期間	年 月 日から 年 月 日まで		
撤去工事施工者の所在地及び名称	所在地 施工者名 代表者氏名 担当者氏名 担当者連絡先		

(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

## 誓 約 書

豊中市長 あて

申込者 住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏 名

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)

電話番号

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、本誓約書の実事と相違した場合は、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。

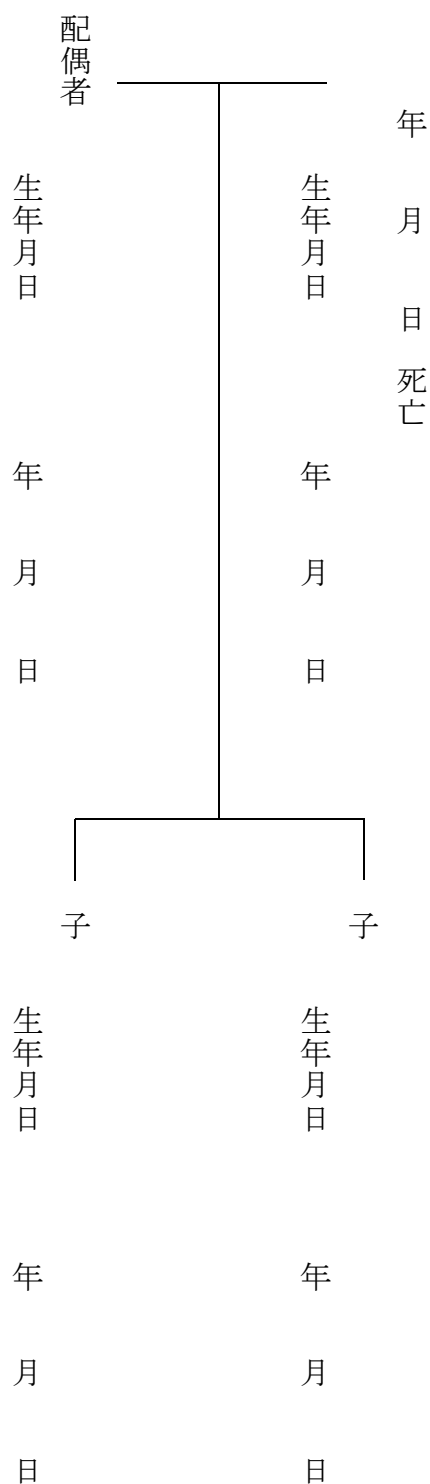
### 記

**補助金交付決定日前に工事に着手しません。**  
※補助金交付決定日前に着手（契約）した場合、補助金の対象外となることを確認しました。

ア	<input type="checkbox"/>	要綱第5条に該当します。
イ	<input 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 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 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 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 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 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 <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。	
	<input 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 <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。	
	<input 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

# 相続人関係図



右相違ございません

年月日

住所  
氏名

署名または記名押印

印

# 委任状

年 月 日

委任者 住所  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏名 ⑩  
(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)

電話番号

私は下記の者を代理人として定め、豊中市ブロック塀等撤去補助金交付要綱に関する手続き（書類の訂正及び交付される書類の受領を含む）に関する一切の権限を委任します。

## 記

### 【代理人（受任者）】

住所または会社所在地

会社名

氏名 ⑩

(署名または記名押印)

連絡先

以上

(注意)

委任者の印又は署名に限り訂正することができます。

(様式第2号)

## 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②	壁の厚さ	高さ2mを超える塀で15cm以上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		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"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
⑦	ぐらつき	人の力でぐらつかない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>

○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。

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"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
⑤	基礎	根入れ深さが20cm以上ある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>
⑦	ぐらつき	人の力でぐらつかない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>

(様式第5号)

## 豊中市ブロック塀等撤去補助金交付変更承認申込書

年 月 日

豊中市長 あて

申込者 住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

年 月 日付豊中市指令都審撤 第 号により補助金交付決定の通知を受けた補助事業の内容を下記のとおり変更したいので、豊中市ブロック塀等撤去補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて申込みをします。

### 記

所在地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
変更の内容		
変更の理由		

(関係書類)

- ・豊中市ブロック塀等撤去補助金交付決定通知書(写)
- ・変更内容の確認に係る書類
- ・その他市長が必要と認める書類

担当課受付欄

(様式第7号)

## 取 下 届

年 月 日

豊中市長 あて

届出者 住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

年 月 日付豊中市指令都審撤 第 号で交付決定のあつた下記補助事業の補助金交付申込みを取り下げますので、豊中市ブロック塀等撤去補助金交付要綱第10条の規定により、取下届を提出します。

所 在 地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
取下げ理由		

(関係書類)

- ・豊中市ブロック塀等撤去補助金交付決定通知書(写)

担当課受付欄

(様式第9号)

## 廃止届

年 月 日

豊中市長 あて

届出者 住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

年 月 日付豊中市指令都審撤 第 号で交付決定のあつた下記補助事業について、次のとおり廃止したいので、豊中市ブロック塀等撤去補助金交付要綱第13条の規定により工事廃止届を提出します。

### 記

所在地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
廃止の理由		
廃止後の措置		

(関係書類)

- ・豊中市ブロック塀等撤去補助金交付決定通知書(写)

担当課受付欄



(様式第 10 号)

## 豊中市ブロック塀等撤去補助金完了実績報告書

年 月 日

豊中市長 あて

報告者 住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

年 月 日付豊中市指令都審撤 第 号で交付決定のあつた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付要綱第 14 条の規定により、関係書類を添えて報告します。

所 在 地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
補助金交付決定額	金 円	
撤 去 工 事 者 施 工 者	所 在 地	_____
	施 工 者 名	_____
	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

## 豊中市ブロック塀等撤去補助金交付請求書

年 月 日

豊中市長 あて

請求者 住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(所有者) 氏 名

Ⓔ

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

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  
住居表示 豊中市

2 請求額 金 円

3 振込先

銀行		支店		預金種類			□普通 □当座	
口座番号							右づめで 記入下さい	
フリガナ								
口座名義 (漢字)								

### (注意)

- 請求者の氏名 (法人にあつては、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。
- 本請求書は、請求者 (法人にあつては、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。

(様式第14号)

## 豊中市ブロック塀等撤去補助金交付地位承継承認申込書

年 月 日

豊中市長 あて

申込者 住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

年 月 日付豊中市指令都審 第 号により補助金交付決定の通知を受けた補助事業にかかる補助事業者の地位を承継したいので、必要書類を添えて承認の申込みをします。

### 記

所 在 地	地名地番	豊中市
	住居表示	豊中市
補助事業者 (被 承 継 者)	住所 氏名 死亡年月日 年 月 日	
備 考		担当課受付欄

### 添付書類

- (1) 豊中市ブロック塀等撤去補助金交付決定通知書の写し
- (2) 補助事業者(被承継者)の死亡を証する書類
- (3) 承継者(相続人)であることを証する書類
- (4) その他市長が必要と認める書類