

海老名市ブロック塀等撤去費補助金交付申請書

年 月 日

海老名市長 殿

住所
申請者 氏名
電話番号

海老名市ブロック塀等撤去費補助金の交付を受けたいので、海老名市ブロック塀等撤去費補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添付し、申請します。

なお、申請に関する審査のため、申請者及び管理者について、海老名市が保有する公簿等により市税等の納付状況等を取得することに同意します。また、暴力団員でないことを確認するため、本申請に記載された個人情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意します。

所有者・管理者	所有者	氏 名	
		住 所	
		生年月日	
	管理者 ※管理者が申請する場合、記入	氏 名	
		住 所	
		生年月日	(管理者が個人の場合のみ記載)
		管理者が申請する理由	
	対象ブロック塀等	所在地 (地番)	海老名市
ブロック塀等の種別		<input type="checkbox"/> コンクリートブロック塀 <input type="checkbox"/> 大谷石ブロック塀 <input type="checkbox"/> 万年塀 <input type="checkbox"/> レンガブロック塀 <input type="checkbox"/> その他 ()	
撤去内容		<input type="checkbox"/> 全撤去 <input type="checkbox"/> 一部撤去 (高さ60cm未満残し)	
撤去数量		面積＝ m ²	
上限額加算項目		<input type="checkbox"/> 対象ブロック塀等が通学路等に面している	

施 工 業 者	施工業者名	
	住 所	
	連絡先 (TEL)	
撤 去 工 事	標準工事額計算	円/㎡ × 面積 ㎡ = 円
	撤去費見積額	円 (税抜き)
	予定工期	着手: 年 月 日 完了: 年 月 日
交付申請額	円 (千円未満切り捨て)	
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> ブロック塀等撤去工事の見積書の写し	
	<input type="checkbox"/> 所有者同意書 ※管理者が申請する場合に限る。	
	<input type="checkbox"/> 所有者と管理者の関係を示す書類 (親族関係を証するもの、管理契約書等)	
	<input type="checkbox"/> 所有者及び管理者の納税証明書 ※課税地が海老名市以外の場合に限る。	
	<input type="checkbox"/> 案内図	
	<input type="checkbox"/> ブロック塀等撤去工事平面図及び展開図 (側面図)	
<input type="checkbox"/> 現況写真 (撤去工事着手前、複数角度におけるブロック塀等の全体がわかるもの)		
補 助 対 象 条 件 チ ェ ッ ク リ ス ト	以下すべての項目にチェックがあること。	
	<input type="checkbox"/> 撤去するブロック塀等の高さが0.6m以上である。	
	<input type="checkbox"/> 面する道路とブロック塀が存する敷地の境界が確定している。	
	<input type="checkbox"/> 撤去後に高さ0.6m以上のブロック塀等を設置しない。	
	<input type="checkbox"/> 市税等 (市民税・固定資産税・都市計画税・軽自動車税・国民健康保険税) を滞納していない。	
	<input type="checkbox"/> 当該ブロック塀等の存在する敷地において、過去にブロック塀等の撤去に係る補助金の交付を受けていない。	
備考		

海老名市ブロック塀等撤去費補助金交付（変更・取下げ）申請書

年 月 日

海老名市長 殿

住所
申請者 氏名
電話番号

年 月 日付けで交付決定のあった海老名市ブロック塀等撤去費補助金について、海老名市ブロック塀等撤去費補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添付し（変更・取下げ）申請をします。

所在地（地番）		海老名市	
変更概要	変更・取下げ区分	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 取下げ
	変更・取下げ理由及び内容		
	変更前の補助対象額	円（税抜き）	
	変更後の補助対象額	円（税抜き）	
	変更後の交付申請額	円（千円未満切り捨て）	
処理欄			

海老名市ブロック塀等撤去費補助金完了実績報告書

年 月 日

海老名市長 殿

住所
申請者 氏名
電話番号

年 月 日付けで交付決定のあった海老名市ブロック塀等撤去費補助金について、撤去工事が完了したので、海老名市ブロック塀等撤去費補助金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添付し、報告します。

対象ブロック塀等の 所在地（地番）	海老名市	
撤去工事着手日	年 月 日	
撤去工事完了日	年 月 日	
施工業者	施工業者名	
	住 所	
	連絡先	
補助対象工事实績額 (撤去工事に要した費用)	円（税抜き）	
交付決定金額	円	
添付書類	<input type="checkbox"/> 撤去工事費内訳書	
	<input type="checkbox"/> 撤去工事の施工中及び完了の写真	
	<input type="checkbox"/> 撤去工事費の領収書の写し	
備考		

※ 交付申請年度の2月末日までに提出願います。

海老名市ブロック塀等撤去費補助金請求書

年 月 日

海老名市長 殿

住所
申請者 氏名 (印)
電話番号

年 月 日付けで確定通知のあった海老名市ブロック塀等撤去費補助金について、海老名市ブロック塀等撤去費補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり請求します。

請求額 円

振込先	上記請求額は以下の口座に振り込みをお願いします。	
	金融機関	銀行・信金 本店 農協・信組 支店 () 出張所
	口座種別	
	口座番号	
	口座名義人 (カタカナ)	

※ 確定通知受理後速やかに提出願います。(3月にあつては3月末までに提出願います。)