

# 事前相談書

令和 年 月 日

住所  
補助申請予定者 氏名  
(相談者) 電話番号

## 【ブロック塀等の概要】

1	施行場所	恵那市
2	種類	(1) コンクリートブロック塀 (2) 石塀 (3) コンクリート塀 (4) レンガ塀
3	位置	(1) 道路に面するもの (2) 公共施設に面するもの
4	区分	(1) 通学路 (2) 避難路 (3) それ以外
5	塀の寸法	高さ m × 延長 m m <sup>2</sup>

## 【チェックリスト】

No.	チェック項目	チェック欄
1	ブロック塀等の所有者である	<input type="checkbox"/>
2	撤去するブロック塀等の敷地面高 0.6m以上である	<input type="checkbox"/>
3	ブロック塀等の撤去後の高さ 0.6m未満である	<input type="checkbox"/>
4	ブロック塀等を撤去する延長は 2 m以上である	<input type="checkbox"/>
5	撤去するブロック塀等は道路改良等公共事業の補償でない	<input type="checkbox"/>
6	新たにブロック塀等の設置を目的とした工事でない (新たに設置するブロック塀等が 0.4m以下は除く)	<input type="checkbox"/>
7	敷地及び建物等の売却を目的とした工事でない	<input type="checkbox"/>

## 【恵那市記入欄】

担当課	区分	該当
学校教育課	通学路	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
危機管理課	避難路	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない