

上田市ブロック塀等除却事業 事前相談書

年 月 日

次のとおり事前相談します。

相 談 者	住 所	〒	
	氏 名	□土地の所有者 □その他 ( )	
	電 話 番 号	( ) -	※連絡がつく連絡先 携帯可
代 理 者	住 所	〒	
	氏 名		
	電 話 番 号	( ) -	※連絡がつく連絡先 携帯可
	業 種 等	□設計者 □施工者 □不動産業者 □その他 ( )	
ブロック塀等の地番		上田市	
除却工事の予定		工事着工 令和 年 月 日 ~ 工事完了 令和 年 月 日	
立会希望日		令和 年 月 日 曜日 希望時間 時 分 ※原則 翌週 火・水・木 9時から16時30分 立会者 □相談者 □代理者 ※ 調整して金曜日に電話連絡します。	

以下 市職員が記入

※立会時【我が家のブロック塀安全点検表】を記載。

職員立会者

道路について	□道路法による道路 □建基法 42 条 2 項道路 □通学路
ブロック塀について	□保安上危険のおそれがある □建基法に適合しない □通行人に対し危険な状態
ブロック塀等	□ブロック塀 □補強コンクリート □組積造の塀
基礎について	□基礎の除却を行う (10,000 円/m) □基礎は除却しない (7,000 円/m)
ブロック塀の長さ	. m ※立会者と確認して下さい 見積書の長さと同じとする。
その他	
受 付 欄	備 考