

工事計画書

申請者	住所： 氏名：	
危険ブロック塀等の概要	地名地番：五島市 種類： <input type="checkbox"/> 補強コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> 組積造（ ） <input type="checkbox"/> 門柱 土留め： <input type="checkbox"/> 兼ねている <input type="checkbox"/> 兼ねていない 高さ：道路との接地面からの高さ m 補助対象となる除却部分の高さ m 延長：補助対象となる除却部分の長さ m 面積：補助対象となる除却部分の面積 m ²	
工事の概要	<input type="checkbox"/> ブロック塀等の全てを除却 <input type="checkbox"/> ブロック塀等の一部を除却 ※ ブロック塀等の一部を除却する場合は、除却を行う箇所の図面を添付してください。	
施工予定者	本店所在地 又は住所	
	商号及び代表者 名又は個人氏名	
	許可番号 (登録番号)	<input type="checkbox"/> 建設業許可 <input type="checkbox"/> 国土交通大臣 ・ <input type="checkbox"/> 県知事 (-) 第 号 (工事業) 主任(監理)技術者の氏名：
		<input type="checkbox"/> 解体工事業登録 県知事 登内一 第 号 技術管理者の氏名：
	担当者名	
連絡先		
工事見積額	金 _____ 円 ※消費税及び地方消費税相当額を除く。	
予定工期	年 月 日 ～ 年 月 日	