

大阪府広域緊急交通路沿道ブロック塀等耐震化促進事業の
耐震診断義務付け対象及び補助対象であることの事前相談書

令和 年 月 日

大阪府 あて

ブロック塀等の所有者(管理者)

氏名又は名称

法人の場合、

代表者の氏名

所在地

連絡先

(TEL)

次のブロック塀等について、大阪府耐震改修促進計画及び建築物の耐震改修の促進に関する法律第7条の規定に基づく耐震診断等義務付け対象建築物及び補助対象となる組積造の塀に該当することを確認願います。

確認 対象 建築 物	所在地(住居表示) :	
	建築物の用途 :	
	塀の種類 :	<input type="checkbox"/> 補強コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> 組積造(材料種別:)
	築造年月 :	昭和 年 月
	塀の長さ(L) :	約 m
	塀の高さ(h) :	
耐 震 化 の 意 向	<input type="checkbox"/>	診断結果により検討
	<input type="checkbox"/>	除却する (<input type="checkbox"/> 除却後新設する <input type="checkbox"/> 除却のみ)
	<input type="checkbox"/>	改修する

・チェックボックスには、チェック印を記入ください。