

質 問 項 目		記 入 欄	
【申込日】		令和 年 月 日	
【動機】		居住不安	助成目的
【コンサルタント利用】		初めて	利用したことがある
【申請者】		所有者	居住者
【建物用途】 (店舗等ある場合)		専用住宅	店舗兼用住宅
		1/2以下	1/2を超える
【鉄骨等木造以外の箇所】		なし	あり
【階数】 中2階、地下、屋上、ロフト・小屋裏収納等		なし	あり
		中2階 / 地下 / 屋上階段室 / ロフト・小屋裏収納	
【増改築】 (あり場合)		増築なし	増築あり
		昭和_____年頃に_____を増築	
(あり場合)		改築なし	改築あり
		昭和_____年頃に_____を改築	
【再建築】		できる	できない
【接道】	(建築基準法上の道路)	あり	なし
	(道の協定)	あり	なし
	(細街路係の台帳記載内容)	令和 年 月 日	
		氏名 _____	
		電話： - - - - -	
【居住状況】	(空き家場合)	居住中	空き家
		_____年 _____月頃から不使用	
	(人数)	_____人	
	(内訳)	所有者 / 所有者の親族 / 賃借人 / 賃借人の親族 / 他	
【報告書発送後の電話フォロー】		希望する	希望しない
【制度を知ったきっかけ】		家族・知人 / 業者 / 区HP / 回覧板 / 掲示板 / ポスティング	
【ブロック塀撤去等助成制度】		利用する	利用しない
【現場確認時立会い人】 (日中電話に出られない曜日・時間帯等)		氏名 _____ 申請者からみて：配偶者 / 子 / 父 / 母 / 孫 / 兄弟姉妹 / 甥姪 / その他 ()	
		電話： - - - - -	
		平日無理 / 留守電 / 他(_____)	