

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)  (あり場合)	増築なし	増築あり
	昭和 <u>50</u> 年頃に <u>居間</u> を増築	
	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)  (道の協定)  (細街路係の台帳記載内容)	あり	なし
	あり	なし
	令和    年    月    日	
	氏名 <u>江戸川</u> <u>太郎</u>	
	電話： 03 - 5662 - 6389	
【居住状況】  (空き家場合)  (人数)  (内訳)	居住中	空き家
	_____年 _____月頃から不使用	
	_____人	
	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
【現場確認時立会人】  現場立会人の委任状が別途必要です。  (日中電話に出られない曜日・時間帯等)	氏名 <u>江戸川</u> <u>花子</u>	
	申請者からみて： 配偶者 / <u>子</u> / 父 / 母 / 孫 / 兄弟姉妹 / 甥姪 / その他 (    )	
	電話： 03 - 5662 - 6389	
	平日無理 / <u>留守電</u> / 他( _____ )	

1回の申請できるのは1棟のみです。別棟(建物がつながっていない)の2棟の建物について申請する場合は、2回に分けて入力してください。