

第4号様式の3(第6条の2関係)

甲府市生けがき設置助成金交付申請書

令和 年 月 日	
(あて先)甲府市長	
申請者 住 所	
氏 名 ㊟	
電話番号	
生けがきを設置する 場 所	
生けがきの長さ	m
植栽する樹種 及 び 数 量	樹種 数量 本
竹がきの種類	<input type="checkbox"/> 三目がき <input type="checkbox"/> 四目がき <input type="checkbox"/> その他
申 請 区 分	<input type="checkbox"/> 生けがき設置 <input type="checkbox"/> 生けがき設置及びブロック塀等の取り壊し(長さ m、高さ m、計 m ²)
着工及び完了予定 年 月 日	着 工 年 月 日
	完 了 年 月 日
生けがき工事請負者	住所 電話番号 氏名
ブロック塀等の取り 壊し工事請負者	住所 電話番号 氏名
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 配置図 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 着工前写真 (ブロック塀等の取り壊し工事の場合) <input type="checkbox"/> その他
※ 調査意見	
決 定 欄	

※印の欄は、記入しないでください。