

(別紙様式)

### 補助要件チェックリスト

申請者 氏名  
(所有者) 住所

⑨

下記のとおり相違ありません。

<b>※ 該当するものにチェックを入れてください。</b> (下記の事項に全て該当した場合、補助金が受けられます。)	
<input type="checkbox"/>	点検表により建築士又はブロック塀診断士が危険と判断したものである
<input type="checkbox"/>	市税及び使用料を滞納していない。 (市税・国民健康保険料・後期高齢者医療保険料・介護保険料・保育所保育料・下水道使用料、下水道受益者負担金)
<input type="checkbox"/>	令和2年3月上旬までに完了する工事である。
<input type="checkbox"/>	以前に鳥取市からブロック塀の補助金を受けていない。
幅員4m未満の道路(建築基準法第42条第2項道路)に面する場合のみ以下にチェックを入れてください。	
<input type="checkbox"/>	道路中心線から2m以内のブロック塀等は道路地盤面まで撤去するものである。
<input type="checkbox"/> ※改修がある場合のみ	新設するフェンス等は道路中心線から2m以上のセットバックをするものである。