

大東市崖地近接等危険住宅移転事業補助金に関する事前相談

相 談 日	令和 年 月 日		
相 談 者	住 所 .....		
	氏 名 .....		
	電話番号 ..... — ..... — .....		
建築物の所有者			
建築物の所在地	大 東 市 .....		
	<input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域内 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域外（補助対象外）		
建 物 用 途	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋住宅（ 戸） <input type="checkbox"/> 共同住宅（ 戸） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
危 険 住 宅 の 建 築 年 月 日	年 月 日		
構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
規 模	地上 階・地下 階	建築面積	m <sup>2</sup> 延べ面積 m <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> 危険住宅の除却等 移転先 市内 住所 大東市..... 市外（補助対象外） <input type="checkbox"/> 移転先住宅の建設又は購入もしくは改修の借入金利子 建築年 .....年 月 日..... ※昭和56年5月31日以前は対象外（除却費用は対象）		

事 前 判 定	<input type="checkbox"/> 対象建築物 <input type="checkbox"/> 非対象建築物	
備 考	受 付	

※上記判定については、確定したものではありません。