

■新居浜市ブロック塀等整備事業 仮受付表

(ふりがな) 氏 名			
ブロック塀等の住所	〒		
申請者住所 (上記と異なる場合)	〒		
連絡先 (自宅・携帯等)			
設置年	昭和・平成	年頃	
構造・高さ・延長	構造()	高さ(m)	延長(m)
工事内容	()除却のみ	m	
	()除却及び改修	m	
予定工事業者	未定・予定工事業者()		
予定工事金額	円		
仮受付印	前面道路種別		
	() 緊急輸送道路		
	() 通学路		
	() 重要施設の沿道		
	() 避難路		
その他()			
本受付			
問い合わせ窓口	新居浜市建設部 建築指導課 電 話 0897-65-1273 ファックス 0897-65-1276		

※ 太枠内を、ご記入願います。