

ブロック塀診断相談カード

令和 年 月 日

相 談 者 (所有者等)	住 所	〒	
	フリガナ		
	氏 名		
	連 絡 先 (日中連絡 がとれると ころ)	自 宅	
		携 帯	
その他			

概要

所 在 地	八王子市
設 置 時 期	年 月
規 模	塀の長さ m【うち避難路に面する長さ m】

関係図書等の有無

設 計 図	残っている	一部残っている	残っていない
確認申請書副本	残っている	一部残っている	残っていない
確 認 済 証	残っている	一部残っている	残っていない
完了検査検査済証	残っている	一部残っている	残っていない
連 絡 可 能 日	曜 日	月・火・水・木・金・土・日	
	時間帯	AM ・ PM 時～ 時	

八王子市長 殿

令和 年 月 日

申請者（代表者）

〒

住 所

フリ ガナ
氏 名

電 話

令和8年度（2026年度）ブロック塀診断補助金交付申請書

八王子市ブロック塀診断補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、当該ブロック塀の所有者等（共有の場合は共有者全員）並びに世帯員の全員が納期の過ぎた市税の滞納がないこと、更に暴力団の利益となる使用を制限するため、暴力団（世帯員全員及び共有の場合は共有者全員）でないことを宣言し申し添えます。

記

1. ブロック塀の概要等

所 在 地	八王子市
所 有 形 態	1 単独所有 2 共有（ 人 ） 3 その他（ ）
設 置 時 期	年 月
規 模	塀の長さ m【うち避難路に面する長さ m】
診 断 機 関	一般社団法人東京都建築士事務所協会八王子支部
診 断 実 施 者	
補 助 金 申 請 額	円（診断費用 ） 補助金申請額＝診断費用×1／2（1,000未満の端数は切り捨て、50,000円を限度とする）

2. 添付図書

(1)ブロック塀の共有者を含む全ての所有者が確認できる書類（例：土地又は建物の登記事項証明書、固定資産税・都市計画税納税通知書の写し）(2)案内図、塀の位置図(3)診断費用の見積書の写(4)申請者のほかに所有者がいる場合、補助金の利用について承諾を得ていることが確認できる書類（例：同意書）(5)申請者が管理者である場合、所有者から委任を受けていることが確認できる書類（例：委任状）(6)所有者が法人の場合、消費税仕入税額控除確認書

確認同意書

私は上記申請に当たり、次のことについて同意します。

- 市税の課税が適正に行われていることの確認のため、補助金交付に関連して取得した情報について関係機関へ提供すること。また、市税等の納付状況（世帯員全員及び共有の場合は共有者全員）を関係機関へ照会すること。
- 世帯状況について、関係機関へ照会すること。
- 暴力団（世帯員全員及び共有の場合は共有者全員）による使用であるかを関係機関へ照会すること。

申請者氏名（代表者）



令和 年 月 日

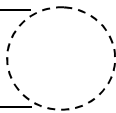
八王子市長 殿

申請者（代表者）

〒 _____

住 所

フリ ガナ
氏 名



電 話

令和8年度（2026年度）八王子市ブロック塀診断補助金
中止申請書

令和 年 月 日付 八整住第 号で交付決定のありましたブロック塀診断補助金について下記の理由により中止したいので、令和8年度（2026年度）八王子市ブロック塀診断補助金交付要綱第9条1項の規定により申請します。

記

1 ブロック塀の所在地

2 中止理由

令和 年 月 日

八 王 子 市 長 殿

申請者（代表者）

〒

住 所

フリ ガナ
氏 名

電 話

令和 8 年度（2026 年度）ブロック塀診断完了報告書

令和 年 月 日付 八整住第 号により交付決定のあったブロック塀診断が完了しましたので、八王子市ブロック塀診断補助金交付要綱第 10 条の規定に基づき下記のとおり報告するとともに、関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

記

1. ブロック塀の概要

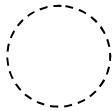
所 在 地	八王子市
規 模	塀の長さ m【うち避難路に面する長さ m】

2. 診断の実績

診 断 機 関	一般社団法人東京都建築士事務所協会八王子支部
診 断 実 施 者	
費 用	円
補助金申請額	円（50,000円限度）

3. 添付図書

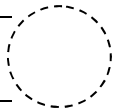
- (1) 診断結果報告書の写し
- (2) 診断費用明細書及び契約書の写し
- (3) 診断費用の領収書の写し



令和 年 月 日

八 王 子 市 長 殿

申請者（代表者）
〒
住所
ふりがな
氏名
電話



令和 8 年度（2026 年度）ブロック塀診断補助金交付請求書

令和 年 月 日付 八整住第 号の で交付確定のありました耐震診断について、ブロック塀診断補助金交付要綱第 11 条第 1 項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助対象

所在地	（地名地番） 八王子市
-----	-------------

2 補助金請求額

円

上記の支払金については、下記の指定口座に振込みされるよう依頼します。

	金 融 機 関 名	金融機関コード	支 店 名	店舗コード
指 定 口 座	銀行・金庫 組合・農協		支店	
	預 金 種 目	口座番号（右詰め）	口座名義（カタカナで記入してください）	
	1 普通 2 当座			