

## 民間建築物アスベスト対策事業補助金交付申請書

年 月 日

美濃加茂市長 あて

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
担当者名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

標記の補助金の交付を受けたいので、美濃加茂市民間建築物アスベスト対策事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

### 記

1 事業の目的及び内容

美濃加茂市民間建築物アスベスト対策事業補助金交付要綱第2条第1項第3号に定める分析調査事業

2 分析調査事業の着手予定年月日

年 月 日

3 分析調査事業の完了予定年月日（調査結果の判明予定年月日）

年 月 日

4 補助対象建築物の棟数

\_\_\_\_\_ 棟

5 補助対象延べ床面積

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

6 交付申請額

金 \_\_\_\_\_ 円

7 交付申請額の算出方法等

対象経費の額 A	円
補助限度額 B	250,000円
交付申請額（A又はBのいずれか少ない額）	円

\*対象経費の額は、分析調査事業に要する経費で分析機関に支払う予定の額です。

\*消費税は含みません。

## 8 補助対象建築物の概要 (1棟毎に記入)

棟番号 ( )

建築物名称		
所在地 (地番)		美濃加茂市
建築年月日		年 月 日
建築物用途		
構造・規模	構造	造、一部 造
	階数	階建(地上 階、地下 階)
	延べ床面積	m <sup>2</sup>
建築基準法で要求する耐火建築物		要求あり ・ 要求なし
分析調査事業を要する箇所	室名称	
	部位	柱、梁、壁、天井、その他 ( )
	吹付けアスベスト施工面積	概ね m <sup>2</sup>
	分析調査事業実施箇所の吹付けアスベストの現況	

\* 補助対象建築物の棟数が2棟以上の場合は、コピーして記入し、添付してください。

## 9 分析調査事業の概要

分析機関	名称	
	所在地	
	電話番号	( ) -
分析調査事業見積り額		円

\* 複数の分析機関の見積書のうち最低価格の分析機関を記入すること。

## 10 添付資料

- (1) 申請に係る補助対象建築物の登記事項証明書その他当該対象建築物の所有者が分かる書類
- (2) 申請者が申請に係る補助対象建築物の管理者である場合は、管理者であることを証する書類
- (3) 確認済証、検査済証等の写しその他申請に係る補助対象建築物の建築年月日及び用途が分かる書類
- (4) 分析機関による分析調査事業に係る対象経費の見積書
- (5) その他市長が必要と認めた書類