

春日井市民間建築物吹付けアスベスト対策事業(分析調査事業)
補助金交付申請書

年 月 日

(あて先)春日井市長

申請者 住所 〒 -

氏名

電話番号

春日井市民間建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、補助金の交付を受けたいので、必要書類を添えて次のとおり申請します。

この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

1 補助事業の種別

春日井市民間建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付要綱第3条第1号に定める分析調査事業

2 交付申請額 円

3 交付申請額の算出根拠

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

注 補助対象経費の額は、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。

4 分析調査の着手予定年月日

年 月 日

5 調査結果の判明予定年月日(事業完了予定年月日)

年 月 日

(第2面)

6 補助対象建築物の概要

所在地	春日井市
構造	造 階建(地上 階・地下 階)
建築基準法で規定する耐火建築物	要求あり 要求なし
規模	延べ面積 m ²
建物用途	
建築年月	昭和・平成 年 月
分析による調査を要する箇所	箇所 吹付け材施工箇所面積(概ね m ²)
分析による調査を実施する箇所の現状	

7 その他

分析による調査を行う分析機関	分析機関名： 所在地：〒 - 電話番号：() -
分析調査の方法	(定性、 定性・定量) 分析
分析による調査の見積額	円

添付書類

所有者が確認できる書類

納税証明書

確認済証、検査済証の写し

案内図、配置図、各階平面図(調査箇所を着色)

アスベスト分析協会加盟の分析機関の見積