

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)  
補助金変更交付申請書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

申請者 住所 〒

氏名

電話番号

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定通知のありました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)について、次のとおり補助金の交付額を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

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 当初交付決定額 円

2 変更後の交付申請額 円

3 変更後の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	<input type="checkbox"/> 要求あり <input type="checkbox"/> 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