

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

(宛先) 春日井市長

申請者 住所 〒 ー

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	<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

添付書類

所有者が確認できる書類

区分所有者の合意がある旨の書類 (区分所有建物に限る)

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)

建築物石綿含有建材調査者による分析調査が行える分析機関の見積書

市税の滞納のない証明書