様式第１号　　　　　　　　　　　　　（第１面）

捨印

千葉市既存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）千葉市長

〒　　　　　－

申請者住所

フリガナ

（※）

氏　　　名

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、

本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号

連絡先電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　@

千葉市既存建築物吹付けアスベスト対策事業（分析調査事業）補助金の交付を受けたいので、千葉市補助金等交付規則第３条の規定により次のとおり申請します。

１　補助事業の目的及び内容

千葉市既存建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付要綱第２条第１項第７号に定める分析調査事業

２　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　交付申請額の算出基礎

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費の額（Ａ） | 円 |
| 補助基本額（Ｂ＝Ａ×１０／１０） | 円 |
| 補助限度額（Ｃ） | ２５０，０００円 |
| 交付申請額（Ｄ＝Ｂ又はＣのいずれか少ない額） | 円 |

注　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（消費税及び地方消費税相当額を除く。）です。

４　事業の着手予定年月日（分析機関が試料を採取する予定年月日）

　　　　　年　　　月　　　日

５　事業の完了予定年月日（分析機関から調査報告書が提出される予定年月日）

　　　　　年　　　月　　　日

（第２面）

６　補助対象建築物等の概要

捨印

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 千葉市　　　　　区 |
| 構造 | 造　　　階建（地下　　 階・地上　　 階） |
| 規模 | 延べ面積　　　　　　　　㎡ |
| 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 | 室名等＝  吹付け材施工面積（合計）　　　　　　　　㎡ |
| 吹付け材の現状 | □劣化・損傷は確認できない  □劣化・損傷がある  □表面の毛羽立ち　　□浮き  □繊維のくずれ　　　□小さな損傷・欠損・はく離  □たれ下がり　　　　□大きな損傷・欠損・はく離 |
| 建築基準法による  耐火性能 | □要求あり　　　　　　　□要求なし |

７　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 分析機関 | 名　　称：  所 在 地：  電話番号：　　　　　（　　　　　） |
| 分析調査の方法 | □ＪＩＳ Ａ １４８１－１　　□ＪＩＳ Ａ １４８１－２  □ＪＩＳ Ａ １４８１－３　　□ＪＩＳ Ａ １４８１－４  □その他＝ |
| 添付書類  （添付する書類の  □にレ印を付ける  こと） | １　共通  □登記事項証明書  □位置図、配置図及び平面図  □写真（建物、吹付け材）  □滞納無証明書又は個人情報確認同意書  □建築確認通知書及び検査済証の写し又は建築台帳記載事項証明書の写し  □２社以上の見積書の写し  □事前調査報告書  □資金計画書  □建築物石綿含有建材調査者であることが判断できるもの  ２　その他  □委任状  □総会における決議書等  □法人に係る現在事全部証明書等  □その他＝ |