

敦賀市長 あて

申請者 住所
(所有者) 氏名
(法人にあつては所在地及び代表者名)
電話番号 () -

敦賀市吹付けアスベスト調査事業補助金交付申請書

標記事業について、補助金の交付を受けたいので、敦賀市吹付けアスベスト調査事業補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

建築物名称	
建築物所在地	
建築年月日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 建築確認日 <input type="checkbox"/> 完了検査日
吹付けがある部位及び範囲	
アスベスト調査に要する費用 (消費税及び地方消費税額を除く。)	

注) 種類や施工年度が違う吹付け建材がある場合はそれぞれ記入してください。

《添付書類》

- (1) 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が分かる書類
- (2) 付近見取図
- (3) 配置図
- (4) 調査対象の吹付けの仕様及び施工箇所が分かる図面(平面図、天井伏図、断面図、矩計図、仕上げ表、特記仕様書等)及びカラー写真
- (5) アスベスト調査に係る分析機関の見積書
- (6) 登記事項証明書その他建築物の所有関係が確認できる書類
- (7) 分析機関に建築物石綿含有建材調査者が在籍していることが分かる書類の写し

年 月 日

敦賀市長 あて

申請者 住所
(所有者) 氏名
(法人にあつては所在地及び代表者名)
電話番号 () -

敦賀市吹付けアスベスト調査事業補助金計画変更申請書

先に通知を受けた標記事業補助金について、その内容を変更したいので、敦賀市吹付けアスベスト調査事業補助金交付要綱第8条第1項の規定に基づき、次のとおり提出します。

交付決定通知年月日 及び通知番号	年 月 日 第 号
変 更 の 内 容	
変 更 の 理 由	

様式第5号（第8条関係）

年 月 日

敦賀市長 あて

申請者 住所
(所有者) 氏名
(法人にあつては所在地及び代表者名)
電話番号 () -

敦賀市吹付けアスベスト調査事業補助金辞退届

先に通知を受けた標記事業補助金を辞退したいので、敦賀市吹付けアスベスト調査事業補助金交付要綱第8条第3項の規定に基づき、辞退届を次のとおり提出します。

1 交付決定通知年月日及び番号

年 月 日 第 号

2 辞退の理由

年 月 日

敦賀市長 あて

申請者 住所
(所有者) 氏名
(法人にあつては所在地及び代表者名)
電話番号 () -

敦賀市吹付けアスベスト調査事業補助金完了実績報告書
(兼調査完了届)

年 月 日付け敦賀市指令 第 号により交付決定通知を受けた標記
事業が完了しましたので、次のとおり報告します。

1 補助事業の経費

アスベスト調査に要した費用 金 _____円
補助金交付申請額 金 _____円

2 実施した補助事業

- (1) 建築物名称
(2) 建築物所在地
(3) 調査期間 (開始) 年 月 日
(完了) 年 月 日
(4) 建築物石綿含有建材調査者の氏名 _____

3 添付書類

- (1) 分析調査結果報告書
(2) 分析機関との契約書等の写し
(3) 分析機関からの領収書等の写し
(4) 建築物石綿含有建材調査講習修了証明書の写し

年 月 日

敦賀市長 あて

請求者 住所
(所有者) 氏名
(法人にあつては所在地及び代表者名)
電話番号 () -

敦賀市吹付けアスベスト調査事業補助金交付請求書

年 月 日付け敦賀市指令 第 号で額の確定通知のありました標記
事業補助金の支払いを受けたいので、敦賀市吹付けアスベスト調査事業補助金交付要綱第
12条の規定に基づき、次のとおり請求します。

補助金請求額		金 円
振込先 金融機関	振込先金融機関及び支店名	
	口座の種類及び口座番号	
	口座名義（フリガナ）	