

様式第 1 号（第 5 条関係）

佐久市アスベスト飛散防止対策事業補助金交付申請書

年 月 日

(申請先)佐久市長

申請者 住所
氏名 ④
電話番号

年度佐久市アスベスト飛散防止対策事業（アスベスト分析調査事業・吹付けアスベスト等除去事業）補助金の交付を受けたいので、佐久市アスベスト飛散防止対策事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

- 1 補助事業の目的及び内容
- 2 交付申請額及び算出基礎

対象経費の額(A)	円
補助基本額 アスベスト分析事業(B=A) 吹付けアスベスト等除去事業(B=A×2/ 3)	円
補助限度額(C)	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、アスベスト分析調査事業又は吹付けアスベスト等除去事業に要する経費です。

- 3 事業の着手予定年月日 年 月 日
- 4 事業の完了予定年月日 年 月 日
- 5 補助対象建築物の概要

所在地	
構造	造 階建（地上 ・地下 ）
規模	延べ面積 m ²
用途	
建築年月	
分析による調査 又は除去を行う 箇所	分析：箇所数 箇所 吹付け建材施工箇所面積（ m ² ） 除去：吹付けアスベスト等除去部分の面積 （ m ² ）
分析による調査	

又は除去を行う箇所の現状	
--------------	--

6 その他

分析による調査を行う分析機関又は除去を行う施工者(処理業者)	分析機関又は施工者の名称： 所在地： 電話番号：
事業費の見積額	円
添付書類	<p>(1) アスベスト分析調査事業</p> <ul style="list-style-type: none"> ア 建築物の位置図(1/25, 000以上) イ 建築物の配置図 ウ 平面図及び断面図(吹付けされた建材の施工場所を表示のこと) エ 現況写真(建物外観及び吹付けされた建材の施工場所) オ 補助対象建築物の登記事項証明書その他当該補助対象建築物の所有者が分かる書類又は申請に係る補助対象建築物の管理者(占有者)であることを証する書類 カ 補助対象建築物に係る建築基準法(昭和25年法律第201号)第6条第4項に規定する確認済証、同法第7条第5項に規定する検査済証等の写し又は当該補助対象建築物の建築年月日及び用途が分かる書類 キ 事業の実施に要する費用(対象経費)の見積書 ク その他市長が必要と認める書類 <p>(2) 吹付けアスベスト等除去事業</p> <ul style="list-style-type: none"> ア 前号アからキまでに掲げる書類 イ 補助対象建築物の壁、柱、天井等に吹き付けアスベスト等が露出して存することを証する書類 ウ その他市長が必要と認める書類