様式第1号(第5条関係)

　　年　　月　　日

アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付申請書

身延町長　様

申請者　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

（法人の場合は担当者名　　　　　　）

電話番号

アスベスト飛散防止対策事業費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、補助対象建築物の所在及び所有関係を確認するため町が住民基本台帳、固定資産課税台帳等について照合を行うことに同意します。

1　事業の内容

2　事業の着手予定年月日

　　年　　月　　日

3　事業の完了予定年月日

　　年　　月　　日

4　補助対象建築物の棟数

　　　　　　　　　　棟

5　調査事業又は除去等事業の対象面積

概ね　　　　　　　　㎡

6　交付申請額

　　　　　　　　　　円

7　交付申請額の算出方法等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費の額　Ａ | | 円 |
| 補助基本額　Ｂ | 調査事業の場合（Ｂ＝Ａ×10／10） | 円 |
| 除去等事業の場合（Ｂ＝Ａ×2／3） | 円 |
| 補助限度額　Ｃ | 調査事業の場合 | 円 |
| 除去等事業の場合 | 円 |
| 交付申請額（Ｂ又はＣのいずれか少ない額） | | 円 |

（注）1には調査事業又は除去等事業の別を記入して下さい。8　補助対象建築物の概要（1棟毎に記入して下さい。）

棟番号（　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | |  |
| 所在地 | |  |
| 用途 | |  |
| 構造・規模 | 構造 | 造 |
| 階数 | 地上　　　　階　　　地下　　　　階 |
| 延べ面積 | ㎡ |
| 調査事業又は除去等事業を行う場所（室名等） | |  |
| 調査事業又は除去等事業の対象面積 | | 概ね　　　　　　　　　　　㎡ |

（注）補助対象建築物の棟数が２棟以上の場合は、コピーして記入し、添付してください。

9　添付書類

（1）　位置図（補助対象建築物の敷地の位置がわかるもの）

（2）　配置図（補助対象建築物の位置がわかるもの）

（3）　平面図（調査事業又は除去等事業を行う場所がわかるもの）

（4）　現況写真（補助対象建築物外観、調査事業又は除去等事業を行う場所、同所の吹付けアスベストの状況が判断できるもの）

（5）　吹付けアスベスト等の存在を証明する調査結果報告書の写し（除去等事業の場合）

（6）　調査仕様又は工事仕様のわかる書類及び見積書

（7）　町税納税証明書

（8）　申請者が法人の場合は、法人登記簿謄本又は登記事項証明

（9）　区分所有者の団体又は管理者の場合は、組合規約及び当該申請に係る議事録

（10）　その他町長が必要と認める書類