

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

大野市長 様

申請者 住所  
(所有者) 氏名  
(法人にあっては所在地および代表者名)  
電 話 ( ) -

### 大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付申請書

次のとおり、アスベスト調査に必要な費用について、大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

建築物名称	
建築物所在地	大野市
建築年月日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 建築確認日 <input type="checkbox"/> 完了検査日
吹付けがある部位および範囲	(例)屋根スラブ裏に約 300 m <sup>2</sup>
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) 同意書

様式第 1 - 2 号 (第 7 条関係)

同 意 書

大野市吹付けアスベスト調査事業補助金の交付申請に当たり、大野市に提供した個人情報について、大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付要綱第 16 条の規定に基づき、同一の補助対象に対し、他の補助金を受けていないかを調査するために、利用又は国及び福井県に提出することに同意します。

また、申請に係る事務処理に利用する必要がある場合は、住民登録の状況、市税等の納税状況、他の制度の活用状況について関係課に照会を求めると及びアンケート等の調査に利用することに同意します。

年 月 日

大野市長 様

住 所

氏 名

(署名又は記名押印)

様式第2号（第8条関係）

大野市指令 第 号

申請者 住 所  
氏 名

大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付決定通知書

年 月 日付で申請のあった大野市吹付けアスベスト調査事業補助金について、大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付要綱第8条第2項の規定により下記のとおり交付します。

年 月 日

大野市長

記

1 アスベスト調査の補助を受ける建築物

名 称

所在地

2 補助金交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

3 交付予定時期 アスベスト調査が終了し補助金交付額が確定した後

4 交付の条件

- (1) 交付決定を受けた日から、30日以内に分析調査に着手してください。
- (2) アスベスト調査が完了したときは、調査完了後30日以内又は交付決定を受けた年度の末日までに、大野市アスベスト調査完了実績報告書（様式第5号）を提出してください。
- (3) 補助事業の内容を変更または中止しようとするときは、速やかに大野市吹付けアスベスト調査補助金交付変更申請書（様式第3号）を提出してください。

年 月 日

大野市長 様

申請者 住所  
(所有者) 氏名  
(法人にあっては所在地および代表者名)  
電 話 ( ) -

大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付変更申請書

大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付申請の内容を変更（中止）したいので、大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付要綱第9条第1項の規定に基づき、申請します。

1 交付決定の指令年月日および番号

年 月 日付け

大野市指令 第 号

2 補助金交付決定済額 \_\_\_\_\_ 円

3 補助金交付変更申請額 \_\_\_\_\_ 円

(地方消費税および消費税別)

4 変 更 内 容

5 変 更 理 由

6 そ の 他

様式第4号（第9条関係）

大野市指令 第 号

申請者 住 所  
氏 名

大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付変更決定通知書

年 月 日付で交付変更申請のあった吹付けアスベスト調査事業  
について、下記のとおり変更することとしたので、大野市吹付けアスベスト調査事  
業補助金交付要綱第9条第2項の規定により通知します。

年 月 日

大野市長

記

1 変更内容

2 補助金交付変更決定額 \_\_\_\_\_ 円

（補助金当初交付決定額 \_\_\_\_\_ 円 ）

3 その他

様式第5号（第10条関係）

大野市吹付けアスベスト調査事業完了実績報告書

年 月 日

大野市長 様

申請者 住所  
(所有者) 氏名  
(法人にあっては所在地および代表者名)  
電 話 ( ) -

年 月 日付け大野市指令 第 号により交付決定を受けたアスベスト調査について、次のとおり完了しましたので、大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、関係書類を添えて報告します。

1 調査完了年月日 年 月 日 完了

2 補助金交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

3 添 付 書 類

分析機関の発行した分析調査結果報告書  
アスベスト調査の実施に関して分析機関と締結した契約書の写し  
アスベスト調査に要する費用に係る分析機関からの請求書の写し



年 月 日

大野市長 様

申請者 住所  
(所有者) 氏名  
(法人にあつては所在地および代表者名)  
電 話 ( ) -

大野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 第 号により交付額の確定を受けた補助金  
について、大野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。

1 補助金交付請求額 \_\_\_\_\_ 円

2 建築物名称

3 建築物所在地

4 補助金振込先

	銀行 信用金庫 金庫 農業協同組合	店 支店 本所 支所	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通
フリガナ 口座名義人			
口座番号			

様式第8号（第13条関係）

大野市指令 第 号

申請者 住 所  
氏 名

大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付決定取消通知書

年 月 日付け大野市指令 第 号で交付決定のあった補助金  
について、大野市吹付けアスベスト調査事業補助金交付要綱第13条第2項の規定  
により下記のとおり取り消したので通知します。

年 月 日

大野市長

記

- 1 建築物名称
- 2 建築物所在地
- 3 取消事由