

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 ²
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、アンケート等の調査、市税を滞納していないこと等の補助対象であることの調査並びに国及び福井県への提供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

様式第3号（第9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		