アスベスト【除去等】

様式第１号（第７条関係）

　　　　　年　　月　　日

八代市長　（宛）

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

補助金交付申請書

八代市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要領第８条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称　　　八代市吹付けアスベスト除去等事業

２　対象建築物所在地　　八代市

３　交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）

４　添付書類

(１)　補助事業実施計画書（様式第２号）

(２)　案内図、配置図、建築物平面図、展開図、天井伏図等（対象箇所を明示したもの）

(３)　現況写真（建築物及び吹付けアスベスト等が施工されている箇所）

　(４)　アスベスト含有分析調査の結果を証する書類の写し

　(５)　建築物の所有者が分かる書類の写し

　(６)　工事費見積書及び積算内訳書の写し

(７)　関係法令等の規定に基づく届出の写し（届出に添付する書類の写しを含む）

　(８)　施工計画書、工程表

（９） その他市長が必要と認める書類

アスベスト【除去等】

様式第２号（第７条関係）

補助事業実施計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | | 建築年 |  |
| 施設名 |  | | 延べ床面積 |  |
| 構造 |  | | 用途 |  |
| 工事施工業者名  （予定者） | 住　所  会社名  担当者氏名  連絡先 | | | |
| 建築物石綿含  有建材調査者 | 住　所  会社名  担当者氏名  連絡先 | | | |
| アスベストの  除去等の内容 | 施工箇所 |  | | |
| 施工面積 |  | | |
| 工事種別 | ・　除去　　　・　封じ込め　　　・　囲い込み | | |
| 事業開始予定日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 事業完了予定日 | 年　　　月　　　日 | | | |
|
|
| 交付申請額  の算出方法 | 補助対象経費の額（Ａ） | | 円 | |
| 交付申請額（Ｂ＝Ａ×２／３） | | 円 | |
| 備考 |  | | | |

※　アスベスト除去等工事は、アスベスト関連法令等及び財団法人日本建築センター出版の「既存建築物の吹き付けアスベスト粉じん飛散防止処理技術指針・同解説」、建設業労働災害防止協会発行｢建築物の解体等工事における石綿粉じんのばく露防止マニュアル｣に従うものとする。

市税納付状況調査承諾書

　私は、八代市吹付けアスベスト除去等事業補助金の申請に当たり、市税（延滞金を含む。）の滞納の有無を調査されることを承諾します。

令和　　年　　月　　日

申請者 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　 生年月日 大・昭・平　　年　　月　　日

八代市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　納税課確認欄

|  |  |
| --- | --- |
| 係長 | 担当 |
|  |  |

申請者

滞納なし

　 滞納あり　市民税（特徴・普徴）　・　固定資産税

法人市民税　・　軽自動車税　・　国民健康保険税

上記のとおり確認しました。

令和　　年　　月　　日

納　税　課　長