

年 月 日

阪南市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

阪南市既存建築物吹付けアスベスト分析調査補助金交付申請書

阪南市既存建築物吹付けアスベスト分析調査補助金の交付を受けたいので、阪南市既存建築物吹付けアスベスト分析調査補助金交付要綱第 5 条の規定に基づき、必要書類を添えて次のとおり申請します。

1. 補助金交付申請額 円
2. 分析調査の着手（予定）年月日 年 月 日
3. 分析調査の完了（予定）年月日 年 月 日
4. 建築物の概要

建築物の名称			
建築物の所在地	阪南市		
構造	☐ 木造 ☐ 鉄骨造 ☐ 鉄筋コンクリート ☐ その他（ ）		
規模	延床面積 m ² 地上 階 地下 階		
用途	☐ 共同住宅 ☐ 併用住宅 ☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ 工場 ☐ その他（ ）		
建築年月日	年 月 日		
分析調査をする箇所	室名		
	施工部位		
分析調査を実施する箇所の現状			
分析調査を委託する分析機関	機関名		
	住所		
	電話番号		
	見積額	円	

※ 必要書類

- (1) 付近見取図 (2) 配置図 (3) 吹付けアスベスト分析調査箇所の平面図
- (4) 吹付けアスベスト分析調査箇所のカラー写真 (5) 吹付けアスベスト分析調査の見積書
- (6) 登記事項証明書等建築物の所有関係が確認できるもの
- (7) 市税の調査に関する同意書
- (8) 利害関係者の同意書(必要な場合のみ) (9) その他（ ）