

福岡市民間建築物吹付けアスベスト除去等対策事業
補助金交付申請書（分析調査事業）

年 月 日

（あて先）福岡市長

申請者 住所 _____

氏名 _____

(担当者) _____

電話番号 _____

標記の補助金の交付を受けたいので、福岡市民間建築物吹付けアスベスト除去等対策事業補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業の目的及び内容

福岡市民間建築物吹付けアスベスト除去等対策事業補助金交付要綱第2条第2号イに定める分析調査事業

2 分析調査の着手予定年月日

年 月 日

3 調査結果の判明予定年月日（事業完了予定年月日）

年 月 日

4 交付申請額（D）

金 _____ 円

5 交付申請額の算出方法

対象経費の額 A	円
補助基本額 B（B=A）	円
補助限度額 C	250,000円
交付申請額 D（B又はCのいずれか少ない額）	円

※ 対象経費の額は、分析調査事業に要する経費で分析機関に支払う予定の額です。

6 補助対象建築物の概要

建築物名称	
所在地	福岡市 区
構造	造 階建て（地上 階・地下 階）
規模	延べ面積 m ²
建築基準法で規定する耐火建築物	<input type="checkbox"/> 要求あり <input type="checkbox"/> 要求なし
建築物用途	
建築年月	昭和・平成 年 月
分析による調査を要する箇所	室名： 吹付け材施工面積（合計）：概ね m ²
分析による調査を実施する箇所の現状	

7 分析調査事業の概要

分析による調査を行う分析機関	分析機関名： 所在地： 電話番号：
分析による調査の方法	（ ）分析
分析による調査見積額	円

8 添付書類

- (1) 申請に係る補助対象建築物の登記事項証明書その他当該補助対象建築物の所有者が分かる書類
- (2) 市税の滞納がないことの証明書
- (3) 確認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及び用途を明らかにする書類
- (4) 補助対象建築物となる建築物の全景、対象部位・状況等が確認できる写真
- (5) 補助対象建築物を明示した位置図、配置図、各階平面図、立面図、断面図等
- (6) アスベスト分析調査事業に係る対象経費の見積書の写し及び分析機関が作成した調査仕様書
- (7) 建築物石綿含有建材調査者であることを証明する書類
- (8) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認めた書類