

泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調査補助金交付申請書

泉 南 市 長 様

申請者 住 所

(所有者) 氏 名

電話番号

(法人にあつては所在地及び代表者名)

泉南市既存民間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、泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調査補助金交付要綱第8条の規定により、必要書類を添えて申請します。

建 築 物 の 名 称	
建 築 物 の 所 在 地	
構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他()
規 模	延床面積 m ² 地 上 階 地 下 階
用 途	<input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他()
建 築 年 月 日	年 月 日
アスベスト調査の 実 施 場 所	(室 名) (施工部位・面積)
分 析 機 関 の 住 所 及 び 名 称	(機関名) (住 所) (電 話)
調 査 費 概 算 額	円
補助金申請にあたり、私の市税の納税状況の調査、及び建物を課税台帳等で調査されることに同意します。 申請者(所有者) (申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)	

添付書類

1. 確認済証、検査済証等補助対象建築物の建築年月日がわかる書類
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わかる図面及び写真
5. アスベスト分析調査に係る分析機関の見積書
6. 補助対象建築物の所有がわかる書類
7. 市税に未納がないことを証する書類
8. その他()

泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調査着手届

泉 南 市 長 様

申請者 住 所
(補助決定者) 氏 名
電話番号

(法人にあつては所在地及び代表者名)

令和 年 月 日付、泉南市指令都政第 号で { 交 付 決 定 }
{ 交 付 変 更 決 定 } のあつた下記建築物
のアスベスト分析調査に着手しましたので、泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調
査補助金交付要綱第11条の規定により届け出ます。

建 築 物 の 名 称	
建 築 物 の 所 在 地	
アスベスト調査の 実 施 場 所	
分析機関の住所 及 び 名 称	
調 査 期 間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
添 付 書 類	1. アスベスト分析調査に関して分析機関と締結した契約書 2. その他()

泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調査変更承認申請書
兼
吹付けアスベスト分析調査補助金交付変更申請書

泉 南 市 長 様

申請者 住 所
(補助決定者) 氏 名
電話番号

令和 年 月 日付、泉南市指令都政第 号で {交付決定
交付変更決定} を受けた下記建築物
について、次のとおり変更したいので、泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調査補
助金交付要綱第12条第1項の規定により申請します。

記

1. 建築物の所有者

2. 建築物の所在地 泉南市

3. 変更の内容

4. 変更理由

泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調査中止届

泉南市長様

申請者住所
(補助決定者)氏名
電話番号

令和 年 月 日付、泉南市指令都政第 号で { 交付決定
交付変更決定 } を受けた下記建築物
についてアスベスト分析調査を中止しますので、泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分
析調査補助金交付要綱第12条第4項の規定により申請します。

記

1. 建築物の所有者
2. 建築物の所在地 泉南市
3. 補助金交付決定額
4. 中止の理由(具体的かつ詳細に記載すること。)

様式第8号

令和 年 月 日

泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調査完了報告書

泉 南 市 長 様

申請者 住 所
(補助決定者) 氏 名
電話番号

アスベスト分析調査が完了しましたので、泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調査補助金交付要綱第13条の規定により別紙のとおり関係書類を添えて報告します。

※ 添付書類

1. 分析機関が発行した分析調査報告書
2. アスベスト調査に要した費用に係る分析機関の請求書
3. 調査内容が確認できる写真
4. その他市長が必要と認める書類

様式第10号

令和 年 月 日

泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調査補助金交付請求書

泉 南 市 長 様

申請者 住 所
(補助決定者) 氏 名
電話番号

令和 年 月 日付、泉南市指令都政第 号で交付額の確定のあった標記補助金に
ついて、泉南市既存民間建築物吹付けアスベスト分析調査補助金要綱第15条の規定により下
記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

※ 添付書類

1. アスベスト調査に要した費用の分析機関の領収書