

第1号様式その2 (第6条関係)

焼津市民間建築物吹付けアスベスト対策事業費補助金交付申請書
(アスベスト除去等事業)

年 月 日

(宛先) 焼津市長

住所

申請者 氏名

(名称並びに代表者の役職及び氏名)

電話番号

令和8年度焼津市民間建築物吹付けアスベスト対策事業費補助金交付要綱第6条第2項の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 円

2 交付申請額の算出基礎

対象経費の額 (A)	円
補助基本額 (B = A × 2 / 3)	円
補助限度額 (C)	1, 200, 000円
交付申請額 (D = B 又は C のいずれか少ない額)	円

(注) 対象経費の額は、除去等に要する経費で施工業者(処理業者)に支払う予定の額とする。

3 除去等に係る工事の着手予定年月日 年 月 日

4 除去等に係る工事の完了予定年月日 年 月 日

5 補助対象建築物の概要

所在地	焼津市
構造	造 階建 (地下 階・地上 階)
建築基準法で規定する耐火建築物	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
規模	延べ床面積 平方メートル
用途	
建築年月	
除去等を要する箇所	室 名 : 施工部位 : 吹付け材施工箇所面積 (おおむね 平方メートル)
除去等を実施する箇所の現状	

6 その他

作業計画を作成した調査 者	氏 名 修了証明書番号 電 話 ()
除去等を行う施工業者 (処 理業者)	名 称 所在地 電 話 ()
除去等の内容	<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 封じ込め <input type="checkbox"/> 囲い込み
事業費の見積額	円
備考	

(注1) 申請補助対象物が過去に同様の補助金を受けている場合、申請できません。

(注2) 申請期間は令和9年1月29日までとする。

(注3) この申請書に記載された個人情報は、この申請の事務処理のほか、国に提出する社会資本整備総合交付金交付要綱に基づく実績報告のために使用します。