

年 月 日

多治見市長

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

アスベスト対策事業（アスベスト含有調査）補助金交付申請書

アスベスト対策事業（アスベスト含有調査）を実施するにあたり、補助金の交付を受けたいので、多治見市民間建築物アスベスト対策事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、補助金交付申請に当たり、市税等の納付状況を多治見市が確認することに同意します。

記

1 補助対象建築物の概要

建 築 物 の 所 在 地	多治見市
構 造	造
階 数	階建（地上 階・地下 階）
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
延 床 面 積	m ²
建 物 用 途	
建 築 年 月	年 月
分 析 調 査 を 要 する 箇 所 数	箇所 吹付け材施工箇所面積（概ね m ² ）
分 析 調 査 を 実 施 する 箇 所 の 概 要（注）	※室名、階、施工部分（壁・天井・梁）、露出状態等を記入

（注）分析調査を実施する吹付け材施工部分及び状態が具体的に把握できるように記入して下さい。

