

年 月 日

（あて先）各務原市長

所在地
名称
代表者氏名 印

各務原市民間建築物吹付けアスベスト対策事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号で通知を受けた民間建築物
吹付けアスベスト対策事業補助金交付決定額を変更したいので、次のとおり申
請します。

1 補助事業の名称 各務原市民間建築物吹付けアスベスト対策事業

2 変更を必要とする理由

3 補助事業の完了予定日 年 月 日

4 補助金変更交付額

交付決定額 円

変更交付申請額 円

差引増減額 円

5 変更交付申請額の算出方法等（注）

（注）変更交付申請額の算出方法等は、すべて補助金交付申請書の様式1の別
紙1、2を準用すること。

別紙 1

交付申請額の算出方法及び経費の配分 (年度分)

(単位：千円)

区 分		事業費 a	補助対象 事業費 b	補助率	補助申 請額 c	備考
吹付けアスベスト 含有調査				10/10		
総計	今回交付申請額			10/10		
	既交付決定額					
	変更増減額					

(注) 事業費欄は、実際に要する事業費を記載すること。

事業計画書

(1) 吹付けアスベスト含有調査

調査対象棟数	調査対象床面積(m ²)	事業費(千円)	備考(注)

(注) 棟が複数ある場合は棟番号記入

(2) 補助対象建築物の概要

所在地	各務原市
構造	造
階数	階建(地上 階・地下 階)
延床面積	m ²
建築物用途	
建築年月日	年 月 日
分析調査を実施する箇所の概要(注)	

(注) 分析調査する吹付け材施工部位及び形状が具体的に把握できるように記入(室名、階、施工部分(壁、柱、天井、梁)、露出状況など)

(3) 調査内容等

分析調査を行う分析機関	分析機関名： 所在地：〒 — 電話番号：() —
分析調査着手予定日	年 月 日
今回の申請について他の制度による補助金申請の有無	有・無
添付図書	<ul style="list-style-type: none"> ・ 建築物の所有者、所在地が確認できる書類 (家屋の課税明細書、固定資産課税台帳登録事項証明書の写しのいずれかひとつ) ・ 位置図 ・ 配置図 ・ 平面図(調査箇所を明示) ・ 建築物の外観、対象部位、露出状況等が確認できる写真 ・ 分析調査費の見積書の写し ・ その他市長が必要と認める書類

(注) 添付図書について、市長が認めたときは別紙同意書により一部を省略することができる。