

令和 年 月 日

（宛先）岡崎市長

〒 ー
住所：
申請予定者 氏名：
電話： ー ー

アスベスト分析調査費補助事業事前相談書

アスベスト分析調査について補助金の交付を受けたいので、岡崎市アスベスト対策費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、必要書類を添えて事前相談書を提出します。

1. 相談者の概要

建物所有者 管理組合 施工者 その他（ ）

相談者氏名： _____

電 話： _____

〒 ー

住 所： _____

2. 申請予定建物の概要

建物所在地： _____

所有者氏名： _____

電 話： _____

建築年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

階 数：地上 _____ 階， 地下 _____ 階

延 べ 面 積： _____ m²

構 造： _____ 造

用 途： _____

3. アスベスト分析調査を実施する箇所の概要

室 名 称 : _____

部 位 : _____

吹 付 面 積 : 概ね _____ m²

4. アスベスト分析調査費補助事業の概要

分析調査見積額 : _____ 円

着 手 予 定 日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

完 了 予 定 日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

岡崎市記入欄

【確認内容】

1. 吹付け部材の有無 : 有 無

<確認方法>

現地確認 (調査日: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日) 写真 図面

その他 (_____)

2. アスベストの含有の恐れの有無 : 有 無

<含有の恐れのある材料>

吹付けアスベスト 吹付けロックウール その他 (_____)

<含有の恐れのあるアスベストの種類>

クリソタイル アモサイト クロシドライト アクチノライト

アンソフィライト トレモライト

3. 建築基準法による耐火性能要求の有無 : 有 無

4. 所見

.....
.....
.....

対象建物としての条件を満たしている

対象建物としての条件を満たしていない

令和 年 月 日

（宛先）岡崎市長

〒 ー
住所：
申請予定者 氏名：
電話： ー ー

アスベスト除去等工事費補助事業事前相談書

アスベスト除去等工事について補助金の交付を受けたいので、岡崎市アスベスト対策費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、必要書類を添えて事前相談書を提出します。

1. 相談者の概要

建物所有者 管理組合 施工者 その他（ ）

相談者氏名： _____

電 話： _____

〒 ー

住 所： _____

2. 申請予定建物の概要

建物所在地： _____

所有者氏名： _____

電 話： _____

建築年月日： _____ 年 月 日

階 数： 地上 _____ 階， 地下 _____ 階

延 べ 面 積： _____ m²

構 造： _____ 造

用 途： _____

3. アスベスト除去等工事を実施する箇所の概要

室 名 称 : _____

部 位 : _____

吹付面積 : 概ね _____ m²

4. アスベスト除去等工事費補助事業の概要

除去等工事見積額 : _____ 円

着手予定日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

完了予定日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

岡崎市記入欄

【確認内容】

1. 吹付け部材の有無 : 有 無

<確認方法>

現地確認 (調査日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日) 写真 図面

その他 (_____)

2. アスベストの含有の恐れの有無 : 有 無

<含有の恐れのある材料>

吹付けアスベスト 吹付けロックウール その他 (_____)

<含有の恐れのあるアスベストの種類>

クリソタイル アモサイト クロシドライト アクチノライト

アンソフィライト トレモライト

3. 建築基準法による耐火性能要求の有無 : 有 無

4. 所見

.....
.....
.....
.....
対象建物としての条件を満たしている

対象建物としての条件を満たしていない