令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）岡崎市長

　〒　　　－

住所：

申請予定者　氏名：

電話：　　　　－　　　　－

**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：　　　　　　－　　　　　　－

〒　　　－

　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：　　　　　　　　　　　　　㎡

　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　　　　　　　　　　　　　㎡

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

〒　　　－

住所：

　　　　　　　 ふりがな

申請者　氏名：

(生年月日：　　　　　　年　　月　　日)

電話：　　　　－　　　　－

**アスベスト分析調査費補助金交付申請書**

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６条第１項の規定により、必要書類を添えて補助金交付申請書を提出します。また、同要綱第３条第１項第３号の規定により、暴力団排除のため関係する官公庁へ照会することに同意します。

１．補助事業の名称

　　　　　　　　　　　のアスベスト分析調査

２．補助金交付申請額

　金　　　　　　　　　　　　円

３．補助金交付申請額の算出根拠

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象経費(Ａ) |  | 円 |
| 補助限度額(Ｂ) |  | ２５０，０００円 |
| 交付申請額 | Ａ又はＢのいずれか少ない額 | 円 |

※注意書き参照

４．アスベスト分析調査の着手予定年月日

　令和　　　　年　　　　月　　　　日

　５．アスベスト分析調査結果の事業完了予定年月日

　平成　　　　年　　　　月　　　　日

６．対象建物の概要

建物所在地：

所有者氏名：

建築年月日：　　　　　　年　　　月　　　日

階数：　地上　　　階，　地下　　　階

延べ面積：　　　　　　　　　　　　　　㎡

構造：　　　　　　　　　　　　　　造

用途：

建築基準法による耐火性能の要求：　☐あり　　☐なし

７．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　　　　　　　　　　　㎡

現状：

８．アスベスト分析調査の概要

分析機関名：

〒　　　－

所在地：

電話：　　　　－　　　　－

分析調査方法： （　定性 、定性・定量　）分析

分析調査見積額：　　　　　　　　　　　　　　円

９．誓約事項

□　岡崎市暴力団排除条例第２条第２号に規定する暴力団員又は同条第１号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではない。

※注意

・対象経費(Ａ)は、アスベスト分析調査に要する経費で分析調査を実施する機関に支払う予定の額です。

・対象経費(Ａ)は、確定申告の際に交付申請額に係る消費税相当額を仕入れに係る消費税として税務署に納める消費税から考慮する場合には、当該消費税相当額分を減額した額とします。

・交付申請額は、1,000円未満の端数は切り捨ててください。

令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）岡崎市長

〒　　　－

住所：

　　　　　　　 ふりがな

申請者（承継人）　氏名：

(生年月日：　　　　　　年　　月　　日)

電話：　　　　－　　　　－

**アスベスト分析調査費補助事業承継届**

令和　　　年　　　月　　　日付け　　　岡崎市指令住環第　　　号により交付決定を受けたアスベスト分析調査費補助事業について地位の承継をし、補助事業を継続して実施したいので、岡崎市アスベスト対策費補助金交付要綱第９条第１項の規定により、必要書類を添えて補助事業承継届を提出します。

１．補助事業の名称

　　　　　　　　　　　のアスベスト分析調査

２．承継者の概要

(承継前)　住　　　　所：

　　　　申請者氏名：

(承継後)　住　　　　所：

　　　　申請者氏名：

３．承継の理由

４．承継の日

　令和　　　年　　　月　　　日

令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）岡崎市長

〒　　　－

住所：

申請者　氏名：

電話：　　　　－　　　　－

**アスベスト分析調査費補助金変更承認申請書**

令和　　　年　　　月　　　日付け　　　岡崎市指令住環第　　　号により交付決定を受けたアスベスト分析調査費補助事業について補助金の交付額を変更したいので、岡崎市アスベスト対策費補助金交付要綱第10条第１項の規定により、必要書類を添えて補助金変更承認申請書を提出します。

１．補助事業の名称

　　　　　　　　　　　のアスベスト分析調査

２．当初交付決定額

　金　　　　　　　　　　　　円

３．変更後の交付申請額

　金　　　　　　　　　　　　円

４．補助金交付申請額の算出根拠

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象経費(Ａ) |  | 円 |
| 補助限度額(Ｂ) |  | ２５０，０００円 |
| 交付申請額 | Ａ又はＢのいずれか少ない額 | 円 |

※注意書き参照

５．アスベスト分析調査の変更内容の着手予定年月日

　令和　　　年　　　月　　　日

６．アスベスト分析調査結果の事業完了予定年月日

　令和　　　年　　　月　　　日

７．補助事業の変更内容

８．補助事業の変更理由

※注意

・対象経費(Ａ)は、アスベスト分析調査に要する経費で分析調査を実施する機関に支払う予定の額です。

・対象経費(Ａ)は、確定申告の際に交付申請額に係る消費税相当額を仕入れに係る消費税として税務署に納める消費税から考慮する場合には、当該消費税相当額分を減額した額とします。

・交付申請額は、1,000円未満の端数は切り捨ててください。

令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）岡崎市長

〒　　　－

住所：

申請者　氏名：

電話：　　　　－　　　　－

**アスベスト分析調査費補助事業変更届**

令和　　　年　　　月　　　日付け（年度）岡崎市指令住環第　　　号により交付決定を受けたアスベスト分析調査費補助事業について補助事業内容を変更したいので、岡崎市アスベスト対策費補助金交付要綱第10条第２項の規定により、必要書類を添えて補助事業変更届を提出します。

１．補助事業の名称

　　　　　　　　　　　のアスベスト分析調査

２．補助事業の変更内容

３．補助事業の変更理由

令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）岡崎市長

〒　　　－

住所

申請者　氏名

電話　　　　　－　　　　－

**アスベスト分析調査費補助事業遅延等報告書**

令和　　　年　　　月　　　日付け（年度）岡崎市指令住環第　　　号により交付決定を受けたアスベスト分析調査費補助事業について事業期間を延長したいので、岡崎市アスベスト対策費補助金交付要綱第８条第２項又は第10条第３項の規定により、必要書類を添えて補助事業遅延等報告書を提出します。

１．補助事業の名称

　　　　　　　　　　　のアスベスト分析調査

２．事業期間の変更内容

(変更前)　着手予定年月日：　令和　　　年　　　月　　　日

　事業完了予定年月日：　令和　　　年　　　月　　　日

(変更後)　着手予定年月日：　令和　　　年　　　月　　　日

　事業完了予定年月日：　令和　　　年　　　月　　　日

３．事業期間の変更理由

令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）岡崎市長

〒　　　－

住所

申請者　氏名

電話　　　　　－　　　　－

**アスベスト分析調査費補助事業廃止（中止）届**

令和　　　年　　　月　　　日付け（年度）岡崎市指令住環第　　　号により交付決定を受けたアスベスト分析調査費補助事業について補助事業を廃止（中止）し補助金申請を取下げたいので、岡崎市アスベスト対策費補助金交付要綱第11条第１項の規定により、必要書類を添えて補助事業廃止（中止）届を提出します。

１．補助事業の名称

　　　　　　　　　　　のアスベスト分析調査

２．取下げの理由

令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）岡崎市長

〒　　　－

住所

申請者　氏名

電話　　　　　－　　　　－

**アスベスト分析調査費補助事業完了実績報告書**

令和　　　年　　　月　　　日付け（年度）岡崎市指令住環第　　　号により交付決定を受けたアスベスト分析調査費補助事業について補助事業が完了したので、岡崎市アスベスト対策費補助金交付要綱第12条第１項の規定により、必要書類を添えて補助事業完了実績報告書を提出します。

１．補助事業の名称

　　　　　　　　　　　のアスベスト分析調査

２．補助事業の実施期間

　着手年月日：　令和　　　年　　　月　　　日

　完了年月日：　令和　　　年　　　月　　　日

３．アスベスト分析調査の概要

　分析機関名：

〒　　　－

　所在地：

　電話：　　　　－　　　　－

　分析調査方法：（　定性 、　　定性・定量　）分析

４．領収書の写し又はそれと同等のもの

令和　　年　　月　　日

　（宛先）岡崎市長

〒　　　－

住所

申請者　氏名

電話　　　　　－　　　　－

**アスベスト分析調査費補助金支払請求書**

岡崎市アスベスト対策費補助金交付要綱第14条第１項の規定により、下記の通り補助金を請求します。

記

１　補助金の確定額：　金　　　　　　　　　　　　円

２　交付請求額：　金　　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　本店（出張所）金庫　　　　　　　　支店　　　　　農協　　　　　　　　支所　　　　　 |
| 預金の種類 | 普通　　　・　　　当座　　　（該当を○で囲む） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |