

中野市アスベスト飛散防止対策事業補助金交付申請書

年 月 日

中野市長 あて

申請者 住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者氏名  
電 話 ( )

下記のとおり事業を実施したいので、中野市補助金等交付規則及び中野市アスベスト飛散防止対策事業補助金交付要綱の規定により、補助金の交付を申請します。

記

|              |  |
|--------------|--|
| 事業の名称        |  |
| 事業の目的及び内容    |  |
| 事業の成果を示す目標数値 |  |
| 事業に要する経費     |  |
| 事業完了の予定期日    |  |
| 補助金申請額       |  |
| 申請額の算出基礎     |  |

添付書類

- 1 中野市アスベスト飛散防止対策事業（アスベスト含有調査事業）計画書（様式第2号）（アスベスト含有調査事業に限る。）
- 2 中野市アスベスト飛散防止対策事業（アスベスト除去等事業）計画書（様式第2号の2）（アスベスト除去等事業に限る。）
- 3 対象建築物の所有者が分かる書類
- 4 申請者が対象建築物の管理者である場合にあっては、対象建築物の管理者であること及び所有者のアスベスト含有調査又はアスベスト除去等に係る同意を得て

いることを証する書類

- 5 対象建築物の建築年月日及び用途が分かる書類
- 6 アスベスト含有調査又はアスベスト除去等に係る対象経費の見積書
- 7 位置図、区域図、配置図、平面図及び断面図
- 8 現況写真
- 9 吹付けアスベスト等が存することを証する書類（アスベスト除去等事業に限る。）
- 10 調査を行う建築物石綿含有建材調査者が有する講習修了証の写し（アスベスト含有調査事業に限る。）
- 11 事業の計画の策定等をした建築物石綿含有建材調査者の講習修了証明書の写し及び現場体制が分かるもの（アスベスト除去等事業に限る。）

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。

氏名又は名称及び代表者氏名