

様式第1号

吹田市既存民間建築物アスベスト含有調査補助金交付申請書

年 月 日

吹田市長あて

申請者 住 所
氏 名 ※
電話番号

（法人その他の団体にあつては、
事務所の所在地、名称、代表
者の氏名及び電話番号）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

法人、管理組合などの団体は記名押印してください。

次のとおり既存民間建築物アスベスト含有調査補助金の交付を申請します。

建築物の概要	建築物の名称	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無
	建築物の所在地	吹田市
	構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	規 模	延べ面積 m ² 地上 階 地下 階
	用 途	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅（ 戸） <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	確認年月日・番号	年 月 日
	アスベスト施工箇所	室 名 施工部位
	施工箇所の現状	
含有調査委託先	事業所名 住 所	
交付申請額	円	
添付書類	<input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 補助対象事業を行う場所の図面 <input type="checkbox"/> 現況写真 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 確認済証の写し又は検査済証の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書又はその写し <input type="checkbox"/> 居住者又は使用者の同意書 <input type="checkbox"/> 管理組合の規約及び補助対象事業の実施を決定した旨の議決書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	