（表面）

様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

大村市長　　様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　　　電話番号

　　　年度大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付申請書

　　年度における大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業について、　　年度大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金の交付を受けたいので、大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

記

１　補助事業の種別　分析調査事業・除去等事業

２　補助対象建築物の名称及び棟数

名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　棟

３　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　交付申請額の算出根拠

（１）分析調査事業

|  |  |
| --- | --- |
| 事業費（実際に要する事業費） | 円 |
| 補助対象事業費　Ａ | 円 |
| 補助基本額　Ｂ＝Ａ×10／10（千円未満切捨） | 円 |
| 補助限度額　Ｃ | 円 |
| 交付申請額　Ｂ又はＣのいずれか少ない額 | 円 |

（２）除去等事業

|  |  |
| --- | --- |
| 事業費（実際に要する事業費） | 円 |
| 補助対象事業費　Ａ | 円 |
| 補助基本額　Ｂ＝Ａ×２／３（千円未満切捨） | 円 |
| 補助限度額　Ｃ | 円 |
| 交付申請額　Ｂ又はＣのいずれか少ない額 | 円 |

５　着手予定年月日　　　　　　　年　　月　　日

６　完了予定年月日　　　　　　　年　　月　　日

（裏面）

７　補助対象建築物の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 建築物名称 |  |
| 所在地 | 大村市 |
| 建築年月日 | 年　　月　　日 |
| 建物用途 |  |
| 構造 | 造　　　階建（地上　階・地下　階） |
| 規模 | 延べ面積　　　　　　　㎡ |
| 建築基準法で規定する耐火建築物 | □要求あり　□要求なし |
| 実施箇所 | 室名称 |  |
| 部位 | 柱、梁、壁、天井、その他（　　　　　） |
| 吹付面積 | 　　　　　　　　㎡ |
| 実施箇所の吹付現況 |  |

８　概要

1. 分析調査事業

|  |  |
| --- | --- |
| 分析機関 | 名　称：所在地：電話番号： |
| 分析調査の方法 | 日本工業規格 A1481による（　　　　　　　　　） |
| 分析調査の見積額 | 円 |

1. 除却等事業

|  |  |
| --- | --- |
| 施工者 | 名　称：所在地：電話番号： |
| 除去工事等の内容　　　 | □除去　　　□封じ込め　　　□囲い込み |
| 除去工事等の見積額 | 円 |

９　固定資産税課税台帳及び市税の納付状況の確認に対する同意（該当項目に「レ」を記入すること。）

　私（当法人）の固定資産税課税台帳及び市税の納付状況を確認されることについて、

　□　同意する。　□　同意しない。

　※　同意がない場合は、第５条第１項第１号に規定する者であることを証する書類及び市税納税証明書の添付が必要です。

１０　添付書類

様式第２号（第８条関係）

大村市指令　第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

大村市長

大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付決定通知書

年　　月　　日付けで申請のあった　　　　年度大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金の交付について、大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付要綱第８条の規定により次のとおり交付することに決定したので通知する。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の種別 | 分析調査事業　・　除去等事業 |
| 補助対象建築物 | 名　　称　　　　　　　　　　　　　　棟所在地 |
| 交付決定金額 | 円 |
| 条件 |  |

様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

大村市長　　様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　　　電話番号

大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業取下げ届

年　　月　　日付け大村市指令　第　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金について、次のとおり取り下げたいので、大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付要綱第９条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の種別 | 分析調査事業　・　除去等事業 |
| 補助対象建築物 | 名　称　　　　　　　棟所在地 |
| 取下げ理由 |  |
| 添付書類 | 大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付決定通知書 |

（表面）

様式第４号（第１１条関係）

年　　月　　日

大村市長　 様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　　　電話番号

大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金変更交付申請書

年　　月　　日付け大村市指令　第 　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金について、次のとおり変更したいので、大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付要綱第１１条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

１　補助事業の種別　分析調査事業・除去等事業

２　補助対象建築物　名　称　　　　　　　　　　　棟

　　　　　　　　　　　所在地

３　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　交付申請額の算出根拠

（１）分析調査事業

|  |  |
| --- | --- |
| 事業費（実際に要する事業費） | 円 |
| 補助対象事業費　Ａ | 円 |
| 補助基本額　Ｂ＝Ａ×10／10（千円未満切捨） | 円 |
| 補助限度額　Ｃ | 円 |
| 交付申請額　Ｂ又はＣのいずれか少ない額 | 円 |

（２）除去等事業

|  |  |
| --- | --- |
| 事業費（実際に要する事業費） | 円 |
| 補助対象事業費　Ａ | 円 |
| 補助基本額　Ｂ＝Ａ×10／10（千円未満切捨） | 円 |
| 補助限度額　Ｃ | 円 |
| 交付申請額　Ｂ又はＣのいずれか少ない額 | 円 |

５　交付申請額　　　当初　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　変更後　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　変更増減額　　　　　　　　　　　　　　円

（裏面）

６　着手予定年月日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

７　完了予定年月日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

８　変更内容

９　変更理由

10　添付書類

様式第５号（第１１条関係）

大村市指令　第　　号

年　　月　　日

　　　　　　　様

大村市長

大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金変更交付決定通知書

年　　月　　日付で申請のあった大村市民間建築物吹付けアス

ベスト改修支援事業補助金の変更交付申請について、大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付要綱第１１条第３項の規定により次のとおり決定したので通知する。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の種別 | 分析調査事業　・　除去等事業 |
| 補助対象建築物 | 名　称　　　　　　　棟所在地 |
| 変更交付決定額 | 円 |
| 変更交付の条件 |  |

様式第６号（第１２条関係）

年　　月　　日

大村市長　　様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　　　電話番号

大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業実績報告書

年　　月　　日付け大村市指令　第　　号をもって補助金の交

付決定の通知を受けた大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業が完了しましたので、大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業交付要綱第１２条の規定により、関係書類を添え、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の種別 | 分析調査事業　・　除去等事業 |
| 補助対象建築物 | 名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　棟所在地 |
| 完了年月日 | 年　　月　　日 |
| 交付決定額 | 円 |
| 精算額（補助対象金額） | 円 |
| 分析機関・施工者 | 名称：所在地：電話番号： |
| 添付書類 |  |

様式第７号（第１３条関係）

大村市指令　　第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　様

大村市長

大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付確定通知書

年　　月　　日付け大村市指令　第　　号で交付の決定をした

年度大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金について、大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付要綱第１３条第２項の規定により次のとおり補助金の額を確定したので通知する。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付確定額　　　　　　　　　　　　　　円

様式第９号（第１４条関係）

年　　月　　日

大村市長　　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　電話番号

大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日付け大村市指令　第　　号をもって補助金の額

の確定の通知を受けた大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金について、大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付要綱第１４条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　交付確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　受領方法　　　口座振替・窓口払い

　口座振替先

|  |  |
| --- | --- |
| 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　 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

領　収　書

　　上記の金額を領収しました。

大村市長　　様

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第１０号（第１４条関係）

年　　月　　日

大村市長　　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　電話番号

大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金概算払請求書

年　　月　　日付け大村市指令　第　　号で補助金の交付決定の通知を受けた大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金の概算払を受けたいので、大村市民間建築物吹付けアスベスト改修支援事業補助金交付要綱第１４条第４項の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　受領方法　　　口座振替・窓口払い

　口座振替先

|  |  |
| --- | --- |
| 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　 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

領　収　書

　　上記の金額を領収しました。

大村市長　　様

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印