

名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

名取市長 あて

住 所
氏 名 印
担当者
T E L

令和 年度において、名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業補助金の交付を受けたいので、名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり関係図書を添えて申請します。

また、暴力団等との関係を有していないことを誓約するとともに、説明を求められた際には誠実に対応いたします。

記

1 事業の目的及び内容

名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業補助金交付要綱第2条第1項第3号に定める分析調査事業

2 分析調査事業の着手予定年月日

令和 年 月 日

3 分析調査事業の完了予定年月日（調査結果の判明予定年月日）

令和 年 月 日

4 補助対象建築物の棟数

_____ 棟

5 補助対象面積

_____ m²

6 交付申請額

金 _____ 円

7 交付申請額の算出方法等

対象経費の額 A（※消費税は除く）	円
補助限度額 B（棟数×250,000円）	円
交付申請額（A又はBのいずれか少ない額で千円未満切捨て）	円

※対象経費の額は、分析調査事業に要する経費として支払う予定額です。

8 補助対象建築物の概要（1棟毎に記入）

棟番号（ ）

建築物名称		
所在地（地番）		名取市
建築年月日		
建築物用途		
構造・規模	構造	造、一部 造
	階数	階建（地上 階、地下 階）
	延べ面積	m ²
分析調査事業を行う箇所	室名称	
	部位	柱、梁、壁、天井、その他（ ）
	吹付け建材施工面積	概ね m ²
	建築基準法で耐火構造要求	要求あり ・ 要求なし ・ 建築物を解体する
	吹付け建材の現況	

9 分析調査事業の概要

建築物石綿含有建材調査者		氏名	
		修了証明書番号	
分析を行う機関	名称		
	所在地		
	電話番号	（ ） —	
分析調査事業見積額 （対象経費の額）		（※）	円(消費税を除く)

※分析調査事業に係る基準(抜粋)

分析調査は、建材中の石綿含有率の分析方法について（平成18年8月21日付け基発第0821002号厚生労働省労働基準局長通達）により示された分析方法、及び建材中の石綿含有率の分析方法に係る留意事項について（平成26年3月31日付け基安化発0331第3号厚生労働省労働基準局安全衛生部化学物質対策課長通知）により示された分析方法により行うものであること。

10 添付資料

- (1) 補助対象建築物の所在地、呼称、用途及び分析調査箇所を示す書類
- (2) 分析調査事業に係る調査仕様書及び見積書
- (3) 補助対象建築物の所有者等であることを証す書類
- (4) 建築物石綿含有建材調査者であることを証する書類
- (5) 以上に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業
(変更・中止・廃止) 承認申請書

令和 年 月 日

名取市長 あて

住 所
氏 名 印
担当者
T E L

令和 年 月 日付け名取市指令第 号にて補助金交付決定の通知がありました
名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業について、下記のとおり (変更・中止・廃止)
したいので、名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業補助金交付要綱第10条第1項
の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業の名称

名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業

2 補助対象建築物の所在地 (地番)

名取市

3 申請 (変更・中止・廃止) の理由

4 中止の期間及び再開の時期 (廃止の時期)

5 添付書類

・変更の場合は別紙1及び添付資料

別紙 1

1 補助事業の概要

補助事業の名称	名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業		
事業の期間	年	月	日
補助対象建築物の棟数	棟		
調査対象面積	m ²		
交付申請額	金	円	
	(金	円)	
算出方法等 交付申請額の	対象経費の額 A	(円)
	補助限度額 B (棟数×250,000円)	(円)
	交付申請額 分析：A又はBのいずれか少ない額	(円)

* 交付申請額及び交付申請額の算出方法等の欄は、上段に変更後、下段に括弧書きで変更前の額等を記入してください。(消費税は除く)

* 分析調査事業の対象経費の額は、分析調査事業に要する経費として支払う予定額です。

2 変更の項目、内容及び理由

変更項目	変更前	変更後	変更理由

* 名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業補助金交付要綱第7条第1項に掲げる書類等のうち、変更に関わる書類等を添付してください。

名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業事故報告書

令和 年 月 日

名取市長 あて

住 所

氏 名

印

担当者

T E L

令和 年 月 日付け名取市指令第 号にて交付の決定の通知がありました名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業について、事故が起こりましたので、名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業補助金交付要綱第 1 1 条の規定により報告します。

記

補助事業の名称	名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業
事故発生日時	年 月 日 () 時 分頃
補助対象建築物の所在地 (地番)	名取市
添付書類	<ul style="list-style-type: none">・ 別紙 1 及び別紙 2・ 函面 ()・ 写真・ その他 ()

別紙 1

事故の概要

施工業者	会社名 代表社名 現場代理人 安全管理者
状 況	事故当時の作業内容 被災者（作業者(自社又は工事請負者等の別)と公衆の別) 及びケガ等の程度について 被害の拡大等について
対 応	応急措置内容 復旧内容等 緊急連絡等

別紙 2

時 刻	事故の発生から連絡・対応を行うまでの時間経過に伴う状況・状態
事故原因	
再発防止策等	

* 事故の状況についてなど、この報告書を補完するために必要な書類・図面・写真等を添付してください。

名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業完了報告書

令和 年 月 日

名取市長 あて

住 所
氏 名 印
担当者
T E L

令和 年 月 日付け名取市指令第 号にて交付決定の通知がありました標記の補助金に係る事業完了について、名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業補助金交付要綱第12条の規定により、関係図書を添えて下記のとおり報告します。

記

1 補助事業の名称

名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業

2 補助対象建築物の所在地（地番）

名取市

3 補助金の交付決定額及び精算額

補助内示金額 金 _____ 円

補助金の精算額 金 _____ 円

4 補助事業の実施期間

自 年 月 日

至 年 月 日

5 添付書類

- ①分析調査結果報告書の写し
- ②分析調査の実施に関する契約書の写し
- ③契約相手方からの請求書等の写し
- ④調査箇所の採取中写真及び採取後の現場写真

名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業補助金交付請求書

令和 年 月 日

名取市長 あて

住 所

氏 名

印

T E L

令和 年 月 日付け名都計発第 号にて補助金の額の確定を受けた補助金を、名取市民間建築物吹付けアスベスト分析調査事業補助金交付要綱第14条第1項の規定により、下記のとおり領収証の写しを添えて申請します。

記

1 支払請求額

金 額	+	万	千	百	+	一	円

2 振込先金融機関

(1) 金融機関名 銀行 本店 (支店・支所)

(2) 預金の種類 普通 ・ 当座 (いずれかを○で囲む)

(3) 口座番号

フリガナ

(4) 口座名義人氏名