

長野市アスベスト飛散防止対策事業（アスベスト除去）補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）長野市長

申請者 郵便番号  
住 所  
氏 名  
連絡先（電話）

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

年度において、長野市アスベスト飛散防止対策事業（アスベスト除去）を実施  
したいので、補助金 円を交付してください。

記

1 補助事業の目的及び内容

長野市アスベスト飛散防止対策事業補助金交付要綱第2条第8号に定めるアスベスト  
除去

2 交付申請額の算出基礎

対象経費の額（A）	円
補助基本額（ $B = A \times 2 / 3$ ）	円
補助限度額（ $C = \text{除去面積} \times 22,000 \text{円}/\text{m}^2$ ）	円
補助限度額（D）	8,000,000円
交付申請額（B、C又はDのいずれか少ない額）	円

注

- 1 対象経費の額は、アスベスト除去に要する経費で施工者に支払う予定の額です。
- 2 交付申請額は、3,000円の倍数となるよう端数を切り捨てた額とします。

3 アスベスト除去に係る工事の着手予定年月日

4 アスベスト除去に係る工事の完了予定年月日

(第2面)

5 補助対象建築物の概要

所在地	長野市		
建築物名		建築時期	
主要構造		延べ面積	m <sup>2</sup>
主要用途		階数	地上階・地下階
建築物所有者		建築物管理者	
設計図書の有無	有・無	竣工図の有無	有・無
その他特記事項			

6 吹付け建材、採取試料及び除去の概要

吹付け箇所			
吹付け面積	m <sup>2</sup>	吹付け時期	年月
採取場所		採取部位	
採取者所属会社		採取者氏名	
採取の方法			
建材中のアスベスト含有量			
含有するアスベストの種類			
施工者名			
その他特記事項			

7 添付書類

- 位置図
- 区域図
- 配置図
- 平面図（アスベスト等施工場所を表示すること。）
- 現況写真（建築物の外観及び吹付けアスベスト施工箇所を写したものであること。）
- 施工者からの見積り書類
- 申請者が補助対象建築物の所有者である場合は、登記事項証明書その他建物の所有権を証する書面
- 申請者が補助対象建築物の管理者である場合は、管理者であることを証する書類
- 共同住宅の場合は、アスベスト除去に係る決議を証する書面
- 建築物石綿含有建材調査者の講習修了証明書の写し
- 事業の計画書及び現場体制が分かる書類
- その他市長が必要と認める書類