

(第一面)

(様式第4号)

堺市住宅・建築物吹付けアスベスト対策事業
分析調査事業補助金変更交付申請書

年 月 日

堺市長 殿

住所

氏名

電話番号

年 月 日付通知堺 第 号により補助金の交付決定
通知のありました堺市住宅・建築物吹付けアスベスト対策事業分析調査事業について、次
のとおり変更したいので、堺市住宅・建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付要綱
10(1)の規定により、関係書類を添えて申請します。

この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

(第二面)

1 当初交付決定額 円

2 変更交付申請額 円

3 変更交付申請額の算出根拠

対象経費の額	A	円
補助限度額	B	250,000円
交付申請額	A又はBのいずれか少ない額	円

(以下は変更後の状態を記載すること)

4 分析調査の着手予定年月日

年 月 日

5 調査結果の判明予定年月日 (事業完了予定年月日)

年 月 日

6 補助対象建築物の概要

所在地	堺市区
構造	造 階建 (地上 階・地下 階)
建築基準法で規定する耐火建築物	<input type="checkbox"/> 要求あり <input type="checkbox"/> 要求なし
規模	延べ面積 m ²
建物用途	
建築年月	年 月
分析調査を要する箇所	箇所 吹付け材施工箇所面積 (概ね m ²)
分析調査を実施する箇所の現状	

7 その他

分析調査を行う分析機関	分析機関名： 所在地： 電話番号：() -		
分析調査の方法	・「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）及び「石綿障害予防規則第3条第2項の規定による石綿等の仕様の有無の分析調査の徹底について」（平成20年2月6日付基安化発第0206003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達）により示された方法 ・その他（*下記の備考欄に具体的方法を記入してください。）		
分析による調査の見積額	円		
建築物石綿含有建材調査者 氏名		修了証明書番号	
(備考)			