

(第一面)

(様式第5号)

堺市住宅・建築物吹付けアスベスト対策事業  
除去等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(2)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。

注意 申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。

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の根拠

|        |                      |            |
|--------|----------------------|------------|
| 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                    | 1,000,000円 |
| 交付申請額  | B又はC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 アスベストの除去等に係る工事の着手予定年月日  
年 月 日

5 アスベストの除去等に係る工事の完了予定年月日  
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 <sup>2</sup>   |
| 建物用途            |   |
| 建築年月            | 昭和・平成 年 月   |
| 除去等を行う箇所        | 箇所<br>吹付けアスベスト改修部分の面積 (概ね m <sup>2</sup> )                  |
| 除去等を行う箇所の現状     |   |

7 その他

|                    |   |         |  |
|--------------------|---|---------|--|
| 除去等を行う<br>施工者      | 施工者名：<br><br>所在地：<br><br>電話番号：(      )      —   |         |  |
| 建築物石綿含有建材調査者<br>氏名 |   | 修了証明書番号 |  |
| 除去等の内容             | <input type="checkbox"/> 除去<br><input type="checkbox"/> 封じ込め<br><input type="checkbox"/> 囲い込み |         |  |
| 事業費の見積額            | 円   |         |  |