

(別記第1号様式)

年度函館市アスベスト対策支援事業
補助金交付申請書

年 月 日

函 館 市 長

申請者 住所 〒 —

氏名 印
電話 —

函館市アスベスト対策支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

建築物の名称等		
所在地（住居表示）		
建築物の 概要	用途	
	延べ面積	m ²
	構造等	造（地上 階／地下 階）
補助対象事業費 〔アスベスト含有調査に要する費用〕		円（消費税相当額を除く。）
補助金の交付申請額		円（千円未満切り捨て）
事業の完了予定年月日		年 月 日

(添付書類)

- 調査建築物の位置図、配置図および調査箇所等を示した平面図
- 調査建築物の吹付け建材の現況写真
- 調査建築物の所有者を確認できる書類
- 申請者が管理組合法人等である場合は、その旨を確認できる書類
- 調査箇所が区分所有建物の共用部分である場合は、区分所有者の合意がある旨を確認できる書類
- アスベスト含有調査に要する費用の見積書
- 申請者の市税の納税証明書
- 振込依頼書

※その他必要に応じて書類を求めることがあります。