

様式第1号（第5条関係）

（表）

上田市アスベスト飛散防止対策事業（分析調査事業）補助金交付申請書

令和 年 月 日

（申請先）上田市長

申請者 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〕

上田市アスベスト飛散防止対策事業（分析調査事業）を下記のとおり実施したいので、

補助金を交付されるよう申請します。

記

1 補助事業の目的及び内容

上田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4号に規定する分析調査事業

2 交付申請額の算出基礎

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

注 対象経費の額は、分析調査事業に要する経費で分析機関に支払う予定の額です。

3 分析調査の着手予定年月日

4 調査結果の判明予定年月日（事業完了予定年月日）

(裏)

5 補助対象建築物の概要

所在地	上田市
構造	造 階建 (地上 ・ 地下 )
規模	延べ面積 m <sup>2</sup>
用途	
建築年月	
分析による調査を要する箇所	分析箇所数 箇所 吹付け材施工箇所面積 (概ね m <sup>2</sup> )
分析による調査を実施する箇所の現状	

6 その他

分析による調査を行う分析機関	分析機関名 : 所在地 : 電話番号 : ( ) -
分析による調査の見積額	円
添付書類	<input type="checkbox"/> 上田市アスベスト飛散防止対策事業補助金交付要綱第5条第1号に掲げる書類 <input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 概略平面図 <input type="checkbox"/> 吹付け材施工箇所の写真 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類