

年 月 日

天草市長 様

申請者 住所
氏名 印
電話

天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付申請書

天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要領第7条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

- 1 補助事業の名称 天草市吹付けアスベスト除去等事業
- 2 対象建築物所在地 天草市
- 3 交付申請額 円(千円未満切捨て)
- 4 添付書類
 - (1) 計画の策定等を建築物石綿含有建材調査者が行った、補助対象事業実施計画書(様式第2号)
 - (2) 案内図、配置図、建築物平面図、展開図、天井伏図等
(対象箇所を明示したもの)
 - (3) 現況写真(建築物及びアスベストが施工されている箇所)
 - (4) 下記の方法に基づき、補助対象箇所の石綿含有率を確認できる分析機関が発行する調査報告書等の写し
 - ・「建築物の耐火等吹付け材の石綿含有率の判定方法について」(平成8年3月29日付け基発第188号 労働省通達)
 - ・「建材中の石綿含有率の分析方法」(平成17年6月22日付け基安化発第0622001号 厚生労働省通達)
 - ・「建材製品中のアスベスト含有率測定方法」(最終改正平成28年4月13日付け基発0413第3号 (JIS A 1481規格群など))
 - (5) 工程表
 - (6) 工事施工計画書の写し(各種届出書類の写しを含む)
 - (7) 工事費の見積書、積算内訳書
 - (8) 建築物の所有者が分かる書類の写し
(建築物の所有が共有の場合はその代表者であることを証する書類)
 - (9) 市税の滞納のない証明書
 - (10) その他市長が必要と認める書類

補助対象事業実施計画書

補助事業の名称	天草市吹付けアスベスト除去等事業		
申請者氏名		建築年	
施設名及び所在地	天草市	建築物用途	
建築物構造		延べ面積	m ²
建築物石綿含有 建材調査者	住 所 会 社 名 担当者氏名 連 絡 先		
工事施工業者名	住 所 会 社 名 代表者名 連 絡 先 担当者		
アスベストの除 去等の内容	施工箇所		
	施工面積	m ²	
	工事種別	<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 封じ込め <input type="checkbox"/> 囲い込み	
事業開始予定日	年 月 日		
事業完了予定日	年 月 日		
交付申請額の算 出方法	補助対象事業費の額(A)	円	
	交付申請額(B=A×2/3)	円	
備 考			

※ 補助対象事業費の額(A)は、アスベスト除去等に要する費用とし、処分費を含み、復旧費を除いた工事費とする。

※ アスベスト除去工事は、アスベスト関連法令等に従うものとする。

年 月 日

天草市長 様

申請者 住所

氏名

印

電話

天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付変更申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった事業について、下記のとおり変更したいので、天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要領第9条第1項の規定により申請します。

記

- 1 補助事業の名称 天草市吹付けアスベスト除去等事業
- 2 対象建築物所在地 天草市
- 3 既交付決定額 円
- 4 変更交付申請額 円(千円未満切捨て)
- 5 変更の内容及び理由

6 添付書類

次の書類のうち、変更内容を示す書類を全て提出してください。

- (1) 計画の策定等を建築物石綿含有建材調査者が行った、補助対象事業実施計画書(様式第2号)
- (2) 案内図、配置図、建築物平面図、展開図、天井伏図等
(対象範囲を明示したもの)
- (3) 現況写真(建築物及びアスベストが施工されている箇所)
- (4) 下記の方法に基づき、補助対象箇所の石綿含有率を確認できる分析機関が発行する調査報告書の写し
 - ・「建築物の耐火等吹付け材の石綿含有率の判定方法について」(平成8年3月29日付け基発第188号 労働省通達)
 - ・「建材中の石綿含有率の分析方法」(平成17年6月22日付け基安化発第0622001号 厚生労働省通達)
 - ・「建材製品中のアスベスト含有率測定方法」(最終改正平成28年4月13日付け基発0413第3号(JIS A 1481規格群など))
- (5) 工程表
- (6) 工事施工計画書の写し(各種届出書類の写しを含む)
- (7) 工事費の見積書、積算内訳書及び工事契約書の写し
- (8) その他市長が必要と認める書類

様式第5号(第9条関係)

年 月 日

天草市長 様

申請者 住所

氏名

印

電話

天草市吹付けアスベスト除去等事業廃止申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった事業について、下記のとおり廃止したいので、天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要領第9条第2項の規定により申請します。

記

- 1 補助事業の名称 天草市吹付けアスベスト除去等事業
- 2 対象建築物所在地 天草市
- 3 廃止の理由

年 月 日

天草市長 様

申請者 住所

氏名

印

電話

補助事業実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった事業を完了したので、天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要領第10条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助事業の名称 天草市吹付けアスベスト除去等事業
- 2 対象建築物所在地 天草市
- 3 交付決定額 円
- 4 事業完了年月日 年 月 日
- 5 添付書類
 - (1) 補助対象事業費に係る契約書・領収書・内訳書の写し
 - (2) アスベスト除去等の工事写真(着手前・施工工程・施工完了)
 - (3) アスベスト除去工事については、処分に係るマニフェストの写し
 - (4) アスベスト粉塵濃度測定結果(処理各室ごとに測定回数8回)

処理作業前	測定1	処理作業室内
	測定2	対象室外部
処理作業中	測定3	処理作業室内
	測定4	負圧除じん装置の吹出し口
	測定5	対象室外部
処理作業後(シート養生中)	測定6	処理作業室内
処理作業後(シート養生撤去後1週間以降)	測定7	処理作業室内
	測定8	対象室外部
 - (5) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

天草市長 様

申請者 住所

氏名

印

電話

完了期日延期報告書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定を受けた標記の事業について、下記の理由により、同通知書に付された完了期日には事業の完了が困難となったので、天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要領第10条第2項の規定により、報告します。

記

1 補助事業の名称：天草市吹付けアスベスト除去等事業

2 補助対象事業の実施場所

天草市

3 交付決定通知書に付された補助対象事業の完了期日

年 月 日

4 当初の完了期日までの予定出来高 %

5 変更すべき補助対象事業の完了予定日

年 月 日

6 延期の理由

7 参考資料

- (1) 工事図面、写真等の工事の進捗状況を示すもの
- (2) その他必要書類と認められるもの

様式第9号(第11関係)

年 月 日

天草市長 様

申請者 住所
氏名 印

しゅん工確認検査要請書

下記の工事がしゅん工しましたので、天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要領第11条第1項の規定により、確認検査を要請します。

記

補助事業の名称	天草市吹付けアスベスト除去等事業		
工事場所	天草市 (施設名称：)	工事名	
請負者住所氏名		補助対象事業費	円
		交付年月日	年 月 日
工期	着工日	年 月 日	実施しゅん工日
	しゅん工日	年 月 日	
契約日	年 月 日	※備考	
工事概要			

様式第 1 2 号 (第 1 3 条関係)

年 月 日

天草市長 様

住所

(申請者) 氏名

印

電話

補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で確定通知のあった天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金として、下記の金額を交付されるよう天草市吹き付けアスベスト含有調査事業補助金交付要領第 1 3 条の規定により請求します。

記

請求金額	円
------	---

交付確定額	円
請求済額	円
今回請求額	円
請求残額	円

補助対象事業実施場所：天草市

施設名：

金融機関名			
	銀行		本店
	信用金庫		支店
	農協		支所
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

様式第15号（第18条関係）

平成 年 月 日

天草市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

印

代理受領委任状

天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要領第18条第1項の規定により、補助金の請求及び受領を、下記の代理受領者に委任します。

記

1 対象建築物

所在地 天草市
建物名称

2 代理受領者

住所
会社名
氏名
電話番号

印

平成 年 月 日

天草市長 様

申請者 住所
氏名 印
電話番号

代理受領変更届

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知のあった天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金について、下記のとおり変更したいので天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要領第19条第1項の規定により届け出ます。

記

1 対象建築物

所在地 天草市
建物名称

2 代理受領者

変更前 住所
会社名
氏名 印
電話番号

変更後 住所
会社名
氏名 印
電話番号

3 変更理由

平成 年 月 日

天草市長 様

申請者 住所

氏名

印

電話番号

代理受領中止届

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知のあった天草市吹付けア
スベスト除去等事業補助金について、下記のとおり代理受領を中止したいので天草市吹付けア
スベスト除去等事業補助金交付要領第19条第2項の規定により届け出ます。

記

1 対象建築物

所在地 天草市

建物名称

2 代理受領者

住所

会社名

氏名

電話番号

3 中止理由

年 月 日

天草市長 様

代理受領者 住所
会社名
氏名
電話番号

印

申請者 氏名

代理受領補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で確定通知のあった天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金として、天草市吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要領第20条第1項の規定により準用する同要領第13条の規定により請求します。

記

請求額（交付確定額）	円
------------	---

事業費	円
申請者負担額	円

補助対象事業実施場所：天草市

施設名：

金融機関名			
	銀行		本店
	信用金庫		支店
	農協		支所
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

4 添付書類

- ・実施した事業に係る申請者宛ての請求書
- ・実施した事業の費用から補助金額を差し引いた額の領収書の写し