

大分市アスベスト分析事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

郵便番号
申請者 住 所

氏 名
電話番号

法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者及び担当者
の氏名

大分市アスベスト分析事業について補助金の交付を受けたいので、大分市アスベスト分析事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

- 1 建築物の名称
- 2 補助対象事業の目的及び内容
- 3 補助対象事業の完了予定期日
- 4 交付申請額 円
(補助対象事業に要する経費 円)
- 5 添付書類
算出内訳書
建築物の概要に関する書類
建築物の位置図及び配置図
確認済証又は検査済証の写し
吹付け材の名称及び施工箇所が分かる書類
現況写真（外観及び吹付け材の施工箇所）
見積書の写し
誓約書
その他市長が必要と認める書類

※受付チェック欄

※欄内は記入しないでください。

添付図書	情報元について	市受付印
<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 否	市報 HP 新聞 説明会 その他（ ）	

別紙1

アスベスト含有調査等に関する事業の算出内訳

(単位：円)

項目	事業内容 ※1	当該事業に 要する費用 ※2	補助対象 事業費 a	補助率 b	交付 申請額 a×b
	棟 m ²			10/10	
今回交付申請額					
既交付決定額					
変更増△減額					

- ※1 事業内容は、棟数と別紙2の施工面積の合計を記入すること
- ※2 「当該事業に要する費用」欄は、実際に要する事業費を記載すること。
- ※3 交付申請額は、千円未満は切り捨てること。
- ※4 補助限度額は、一棟当たり25万円とする。

別紙2

対象建築物の概要

建築物名称				
所在地	〒			
建築物用途	共同住宅・事務所・工場・ホテル・店舗・病院・集会施設・その他（ ）			
構造 ※1	S・SRC・RC・ その他（ ）	階数	地上	階 地下 階
建築面積	m ²	延べ面積	m ²	
建築確認日	昭和・平成 年 月 日	検査済証交付日	昭和・平成 年 月 日	
吹付け建材 施工箇所	棟名・部屋名	部 位	検 体 数	施 工 面 積
				m ²
				m ²
				m ²
				m ²
				m ²
合 計				m ²

※1 S：鉄骨造 SRC：鉄骨鉄筋コンクリート造 RC：鉄筋コンクリート造

※「施工面積」は吹付けアスベスト等が施工されている面積の概算を記入すること。

(添付図書)

- 1 建築物の位置図（当該所在地を赤色で表示）
- 2 建築物の配置図（当該建築物を赤色で表示）
- 3 確認済証又は検査済証の写し（都市計画区域及び準都市計画区域外の場合は不要）
- 4 平面図、矩計図等（吹付け材の名称等が明記されている図面、アスベスト等の施工箇所を赤色で表示）
- 5 現況写真
 - ・建物外観1枚
 - ・部屋毎に、
 - 部屋全体を写したもの
 - 吹付け建材の種類が確認できる程度に接写したものを各1枚ずつ
- 6 見積書の写し
- 7 誓約書
- 8 その他大分市長が必要と認める書類
 - （建築物の所有者と申請者が異なる場合は、所有者の同意書等）

様式第4号（第7条関係）

大分市アスベスト分析事業補助金交付変更承認申請書

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

補助事業者 住 所

氏 名

電話番号

法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者及び担当者の氏名

令和 年 月 日付け 開建 第 号で交付決定を受けた大分市アスベスト分析事業補助金について事業の内容を変更したいので、大分市アスベスト分析事業補助金交付要綱第7条の規定より、次のとおり申請します。

建築物の名称	
変更の内容	
変更の理由	

様式第6号（第8条関係）

大分市アスベスト分析事業取りやめ届出書

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

補助事業者 住 所

氏 名

電話番号

法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者及び担当者の氏名

令和 年 月 日付け 開建 第 号で交付決定を受けた事業を取りやめたので、大分市アスベスト分析事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 建築物の名称
- 2 補助金交付決定額
円
- 3 取りやめの理由（具体的かつ詳細に記載すること。）

大分市アスベスト分析事業実績報告書

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

補助事業者 住 所

氏 名

電話番号

法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者及び担当者の氏名

令和 年 月 日付け 開建 第 号で交付決定を受けた大分市アスベスト分析事業補助金に係る事業実施したので、大分市アスベスト分析事業補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり報告します。

1 建築物の名称

2 補助金の交付決定額 円

3 補助事業の実施期間

自 年 月 日
至 年 月 日

4 補助事業の成果

区 分	完 事 業 了 量
含有調査費	箇所 m ² 円

5 添付書類

- 支払内訳書
- 契約書の写し
- 専門分析機関が発行した分析調査結果報告書等
- 領収書等の写し
- 建築物石綿含有建材調査者が調査を行ったことを確認することができる書類
- その他市長が必要と認める書類

※受付チェック欄

※ 欄内は記入しないでください。

確認欄	確認年月日	確認結果	
	確認者		

別紙

支 払 内 訳 書

区 分		契 約		請負業 者等名	支 払		摘 要
		年月日	金 額		年月日	金 額	
含 有 調 査 費	分析調査						
合 計							

※ 事業施工者の契約ごと（契約の形式をとらないものも含める。）に記入してください。
また、2以上の施工者が契約を一括して締結している場合にはその旨摘要欄に記入し、
一括して記入してください。

様式第9号（第12条関係）

大分市アスベスト分析事業補助金請求書

大分市長 足立 信也 殿

令和 年 月 日

補助事業者 住 所

氏 名

電話番号

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者及び担当者の氏名

令和 年 月 日付け 開建 第 号で交付確定通知のあった大分市アスベスト分析事業補助金について、大分市アスベスト分析事業補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり請求します。

建物名称		
請求金額		円
補助金振込先	金融機関名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	
	口座名義人	(フリガナ) 氏 名

誓約書

私は、下記の事項について誓約します。

(以下の事項に誓約する場合は、欄に必ずチェックをしてください。)

1. 暴力団等の排除に関する誓約事項、同意事項

<input type="checkbox"/>	自己又は自己の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。 (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。） (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。） (3) 暴力団員が役員となっている事業者 (4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者 (5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者 (6) 暴力団（員）に経済上の利益や便宜を供与している者 (7) 役員等が暴力団（員）と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者 (8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
<input type="checkbox"/>	上記（1）から（8）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。
<input type="checkbox"/>	市が必要な場合には、警察に照会することについて承諾します。 また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分市と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

2. 市税の納付状況に関する誓約事項、同意事項

<input type="checkbox"/>	自己又は自己の役員等が、下記に該当する者ではありません。 ・本市の市税に滞納がある者
<input type="checkbox"/>	市が補助金の交付に必要となる範囲内で、税制課に照会することについて承諾します。 また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分市と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

[法人、団体にあつては事務所所在地]

住 所

[法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名]

(ふりがな)

氏 名

印

(※法人の場合は押印してください)

電話番号

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日 (男・女)