様式第２号（第５条関係）

松本市アスベスト飛散防止対策事業（アスベスト除去）補助金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）松本市長

申請者　郵便番号

　　　　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 の所在地、名称及び代表者の氏名）法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

年度において、松本市アスベスト飛散防止対策事業（アスベスト除去）を実施したいので、補助金　　　　　　　　　円を交付してください。

記

１　補助事業の目的及び内容

　　松本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８号に定めるアスベスト除去

２　交付申請額の算出基礎

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費の額（Ａ） | 円 |
| 補助基本額（Ｂ＝Ａ×２／３） | 円 |
| 補助限度額（Ｃ＝除去面積×22,000円／㎡） | 円 |
| 補助限度額（Ｄ） | 8,000,000円 |
| 交付申請額（Ｂ、Ｃ又はＤのいずれか少ない額） | 円 |

　注　⑴　対象経費の額は、アスベスト除去に要する経費で施工者に支払う予定の額

⑵　交付申請額は、３,０００円の倍数となるよう端数を切り捨てた額

３　アスベスト除去に係る工事の着手予定年月日

４　アスベスト除去に係る工事の完了予定年月日

５　補助対象建築物の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 松本市 | | |
| 建築物名 |  | 建築時期 | 年　　月 |
| 主要構造 |  | 延べ床面積 | 階　　　　　㎡  階　　　　　㎡  階　　　　　㎡  合　計　　　　㎡ |
| 主要用途 |  | 階数 | 地上　階・地下　階 |
| 建築物所有者 |  | 建築物管理者 |  |
| 設計図書の有無 | 有　・　無 | しゅん工図の有無 | 有　・　無 |
| その他特記事項 |  | | |

６　吹付け建材、採取試料及び除去の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 吹付け箇所 |  | | |
| 吹付け面積 | ㎡ | 吹付け時期 | 年　　月 |
| 採取場所 |  | 採取部位 |  |
| 採取者所属会社 |  | 採取者氏名 |  |
| 採取の方法 |  | | |
| 建材中のアスベスト含有量 |  | | |
| 含有するアスベストの種類 |  | | |
| 施工者名 |  | | |
| その他特記事項 |  | | |

７　添付書類

|  |
| --- |
| □　位置図　□　配置図  □　平面図（吹付けアスベスト等施工場所を表示すること。）  □　現況写真（建築物の外観及び吹付けアスベスト等施工箇所を写したものであること。）  □　施工者からの見積り書類  □　申請者が補助対象建築物の所有者である場合は、登記事項証明書その他建築物の所有権を証する書面  □　申請者が補助対象建築物の管理者である場合は、管理者であることを証する書類  □　共同住宅等の場合は、アスベスト除去に係る決議を証する書面  □　その他市長が必要と認める書類 |

８　市税等納付の状況等確認

|  |
| --- |
| 私の収入・所得及び市税等納付状況（税目・税額・申告の有無等）を建築指導課が納税課その他関係課に照会することに  **□ 同意します。**　　　　　　　　　　　**□ 同意しません。**  　生年月日（　　　　年　　月　　日）　　　　（証明書の添付が必要になります。） |
| ※同意する場合は、納付状況等の確認に際し、申請者を特定するために必要な情報となる「生年月日」の記入をお願いします。  同意しない場合には、市税等の課税の有無にかかわらず、最寄りの市役所・支所担当課において交付される「市税等の滞納がないことの証明書」「所得証明書」（申請日前３０日以内に交付を受けたものに限ります。）を添付して申請してください（１通３００円の手数料が必要です。）。 |