

年 月 日

(宛先)
港区長

港区アスベスト対策費助成金交付申請書

住所

申請者 氏名

印

電話番号

※事業者の場合は、会社名・代表者名・代表者印

アスベスト対策費の助成金交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

1	建築物の場所(所在地)	港区
2	建築物の用途	<input type="checkbox"/> (1) 一戸建ての住宅
		<input type="checkbox"/> (2) 共同住宅
		<input type="checkbox"/> (3) (1)、(2)以外のもの(用途:)
3	助成の種別	<input type="checkbox"/> (1) 吹付け材等のアスベスト含有検査 (検査箇所数 箇所)
		<input type="checkbox"/> (2) アスベスト除去等工事 <input type="checkbox"/> 吹付け材の使用面積 m ² <input type="checkbox"/> 保温材等の使用面積(使用箇所数) m ² (箇所)
4	検査又は除去等工事の着手予定日	年 月 日
5	検査又は除去等工事の完了予定日	年 月 日
6	検査又は除去等工事の実施予定事業者名、連絡先及び担当者名	
7	検査又は除去等工事の経費予定総額	円
8	助成金申請額	円