様式第７号　　　　　　　　　　　　 （第１面）

捨印

千葉市既存建築物吹付けアスベスト対策事業（分析調査事業）補助金

変更交付申請書

年　　　月　　　日

（あて先）千葉市長

申請者住所

フリガナ

（※）

氏　　　名

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、

本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号

連絡先電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　@

　　　　　年　　　月　　　日付け千葉市指令　　　第　　　号で決定のあった千葉市既存建築物吹付けアスベスト対策事業（分析調査事業）補助金の交付額を変更したいので、次のとおり申請します。

１　当初交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　変更後の交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　変更後の交付申請額の算出の基礎

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費の額（Ａ） | 円 |
| 補助基本額（Ｂ＝Ａ×１０／１０） | 円 |
| 補助限度額（Ｃ） | ２５０，０００円 |
| 交付申請額（Ｄ＝Ｂ又はＣ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（消費税及び地方消費税相当額を除く。）です。

４　事業の着手予定年月日（分析機関が試料を採取する予定年月日）

　　　　　年　　　月　　　日

５　事業の完了予定年月日（分析機関から調査報告書が提出される予定年月日）

　　　　　年　　　月　　　日

（第２面）

６　補助対象建築物等の概要

捨印

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 千葉市　　　　　区 |
| 構造 | 造　　　階建（地下　　 階・地上　　 階） |
| 規模 | 延べ面積　　　　　　　　㎡ |
| 用途 |  |
| 建築年月 | 昭和・平成　　　年　　　月 |
| 分析による調査を  要する箇所 | 室名等＝  吹付け材施工面積（合計）　　　　　　　　㎡ |
| 吹付け材の現状 | □劣化・損傷は確認できない  □劣化・損傷がある  □表面の毛羽立ち　　□浮き  □繊維のくずれ　　　□小さな損傷・欠損・はく離  □たれ下がり　　　　□大きな損傷・欠損・はく離 |
| 建築基準法による  耐火性能 | □要求あり　　　　　　　□要求なし |

７　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 分析機関 | 名　　称：  所 在 地：  電話番号：　　　　　（　　　　　） |
| 調査の方法 | □ＪＩＳ Ａ １４８１－１　　□ＪＩＳ Ａ １４８１－２  □ＪＩＳ Ａ １４８１－３　　□ＪＩＳ Ａ １４８１－４  □その他＝ |
| 添付書類 | □見積書  □資金計画書  □その他＝ |