

様式第1号（第5条関係）

川口市民間建築物アスベスト対策事業補助金交付申請書

年 月 日

（あて先） 川 口 市 長

住所
申請者 氏名 印
電話番号
(担当者名)

川口市民間建築物アスベスト対策事業補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、書類を添えて補助金の交付を申請します。

建 築 物 名 称		
所 在 地		川口市
建 築 年 月 日		年 月 日
建 築 物 用 途		
構 造 ・ 規 模	構 造	造、一部 造
	階 数	階建（地上 階、地下 階）
	延 べ 面 積	m ²
除 去 等 事 業 を 行 う 箇 所	室 名 称	
	部 位	柱、梁、壁、天井、その他（ ）
	吹付けアスベスト等 の 施 工 面 積	概ね m ²
	吹付けアスベスト等 の 現 況 等	<input type="checkbox"/> 吹付けアスベスト・ <input type="checkbox"/> 吹付けロックウール
除 去 等 事 業 の 着 手 予 定 年 月 日		年 月 日
除 去 等 事 業 の 完 了 予 定 年 月 日		年 月 日
除 去 等 事 業 を 請 け 負 う 予 定 の 者	名 称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
除 去 等 事 業 の 内 容		<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 封じ込め <input type="checkbox"/> 囲い込み <input type="checkbox"/> 除却
除 去 等 事 業 見 積 額		円