川口市民間建築物アスベスト対策事業

【事前相談調書】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談日　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 1.所有者 | 住所 | | | |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | | | |
| 2.代理者 | 住所 | | | |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | | | |
| 3.建物名称 |  | | | |
| 4.建物住所 | 川口市 | | | |
| 5.建物規模等 | 用途 |  | 階数 |  |
| 構造 |  | 延べ面積 |  |
| 6.アスベストの概要 | 施工箇所の室名  部位  施工面積（㎡） | | | |
| 9.補助対象行為 | * 分析調査　　　　□　除去等 | | | |
| 12.添付資料 | * 案内図　　□　配置図　　□　平面図　　□　現況写真 * アスベストが明記されている図書　□　分析調査結果報告書（除去等のみ） * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 13.備考 |  | | | |

連絡先：川口市役所　建築安全課　建築調査係

川口市三ツ和1-14-3　TEL：048-258-1110

（内線5567、5568）