

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

門真市長 宮本 一孝 様

申請者（所有者）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

門真市アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付申請書

門真市アスベスト飛散防止対策事業費補助金の交付を受けたいので、門真市アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、必要書類を添えて申請します。

建築物の概要	名 称						
	所 在 地	門真市					
	構 造	造 階建て（地上 階 ・ 地下 階）					
	用 途	・戸建 ・長屋(戸) ・共同住宅(戸) ・その他()					
	規 模	建築面積	m ²	延床面積	m ²		
	建築年月日	年 月 日					
補助事業の種別	<input type="checkbox"/> 分析調査事業		<input type="checkbox"/> JIS A1481に定める方法 <input type="checkbox"/> その他()				
	<input type="checkbox"/> 除去等事業		<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 封じ込め <input type="checkbox"/> 囲い込み				
事業の箇所				事業対象面積	m ²		
事業予定金額	_____ 円						
事業予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日						
事業施工業者名	名 称						
	所在地						
	電話番号						
備 考							

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

門真市長 宮本 一孝 様

申請者（所有者）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

門真市アスベスト飛散防止対策事業着手届

年 月 日付け門ま建第 号により交付決定を受けた下記建築物のア
スベスト飛散防止対策事業を 年 月 日から着手しましたので、門真市ア
スベスト飛散防止対策事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、必要書類を添えて届け
出ます。

記

建築物	名 称	
	所在地	門真市
補助事業の種別	<input type="checkbox"/> 分析調査事業 <input type="checkbox"/> 除去等事業	
分析機関又は施 工者	氏 名	
	所在地	
	電話番号	
着 手 日	年 月 日	
完了予定日	年 月 日	
備 考		

様式第5号（第8条関係）

年 月 日

門真市長 宮本 一孝 様

申請者（所有者）

住 所

氏 名

電話番号

門真市アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付申請取下げ届

年 月 日付け門ま建第 号で交付決定を受けた下記建築物について、
門真市アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付要綱第8条の規定により申請を取り下げ
ます。

記

名 称	
所 在 地	門真市
補助事業の種別	<input type="checkbox"/> 分析調査事業 <input type="checkbox"/> 除去等事業
取下げ理由	

様式第6号（第9条関係）

年 月 日

門真市長 宮本 一孝 様

申請者（所有者）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

門真市アスベスト飛散防止対策事業内容変更等承認申請書

年 月 日付け門ま建築第 号により交付決定を受けた下記建築物の事業の内容について、変更したいので、門真市アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付要綱第9条の規定に基づき、必要書類を添えて申請します。

記

名 称	
所 在 地	門真市
補助事業の種別	<input type="checkbox"/> 分析調査事業 <input type="checkbox"/> 除去等事業
変更内容	
変更理由	

様式第8号（第10条関係）

年 月 日

門真市長 宮本 一孝 様

申請者（所有者）

住 所

氏 名

電話番号

門真市アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付中止届

年 月 日付け門ま建第 号で交付決定を受けた下記建築物の事業について、中止したいので、門真市アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付要綱第10条の規定により申請します。

記

名 称	
所 在 地	門真市
補助事業の種別	<input type="checkbox"/> 分析調査事業 <input type="checkbox"/> 除去等事業
中止理由	

様式第9号（第11条関係）

年 月 日

門真市長 宮本 一孝 様

申請者（所有者）

住 所

氏 名

電話番号

門真市アスベスト飛散防止対策事業実績報告書

年 月 日付け門ま建第 号により交付決定を受けた下記建築物の事業について、完了しましたので、門真市アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付要綱第11条の規定に基づき、必要書類を添えて報告します。

記

名 称		
所 在 地	門真市	
補助金の交付決定額	金 円	
補助事業の種別	<input type="checkbox"/> 分析調査事業	<input type="checkbox"/> JIS A1481に定める方法 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 除去等事業	<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 封じ込め <input type="checkbox"/> 囲い込み
事業実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
分析機関又は施工者	氏 名	
	所在地	
	電話番号	
備 考		