

坂井市長

様

申請者

〒

住所

氏名(団体名及び代表者氏名)

※

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください  
法人(法人格のない団体含む)の場合、代表者本人  
が手書きしない場合は記名押印してください。

連絡先

補助金等交付申請書

補助金等の交付を受けたいので、坂井市補助金等交付規則第5条の規定により、次のとおり申請します。  
なお、市に対して納付又は納入すべき税の納付状況について市長が調査することに同意します。

記

1 補助年度	令和 年度	
2 補助金等の名称	坂井市吹付けアスベスト調査事業費補助金	
3 補助事業等	(1) 名称	坂井市吹付けアスベスト調査事業
	(2) 目的	アスベスト含有率調査
	(3) 概要	吹付け建材内のアスベスト含有率を調査する
	(4) 事業期間	着手
完了		令和 年 月 日
4 補助金等の交付申請額	円	
5 経費の配分	別紙のとおり	
6 補助対象建築物		
	建築物名称	
	建築物所在地	
	建築年月日	
	吹付けがある部位及び範囲	
	アスベスト調査に要する費用 (消費税及び地消費税額を除く)	
7 添付書類 (提出する書類の□欄を チェック(☑)してください。)	<input type="checkbox"/> 確認済証、検査済証等その他申請に係る補助対象建築物の建築年月日 が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 住宅位置図、配置図 <input type="checkbox"/> 調査対象の吹付けの仕様及び施工箇所が分かる図面及びカラー写真 <input type="checkbox"/> アスベスト調査に係る分析機関の見積書 <input type="checkbox"/> 分析機関に建築物石綿含有建材調査者が在籍していることが確認で きる書類の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書その他建築物の所有関係が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 個人情報の取り扱いに関する同意書 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類 ( )	

担当課所見 (注: 申請者の記入不要)

補助金等支出の適否		審査事項	
・公益上の必要性はあるか	適・否	<input type="checkbox"/> 前年度繰越金	<input type="checkbox"/> 自己財源
・時代のニーズにあっているか	適・否	<input type="checkbox"/> 他補助金等の有無(国県、他市町村、団体、無)	<input type="checkbox"/> 市税納付状況
・目的達成の可能性はあるか	適・否	<input type="checkbox"/> 補助対象等事業費	
・事業の見直しは行っているか	適・否	<input type="checkbox"/> 補助金等の額	

(様式第1号 別紙)

経費の配分調書

事業区分 (内容)	補助事業 等に要す る経費	補助対象 経費	負担区分				自己負担 額
			市補助金等 申請額	その他の補助金等			
				国	県	その他	
吹付けアス ベスト調査	円	円	円	円	円	円	円
合 計	円	円	円	円	円	円	円

- 注1 「事業区分」欄には、経費名又は細分された項目等当該補助事業等において区分すべきこととされている事項を記載してください。
- 2 「補助事業等に要する経費」欄には、対象となる補助事業等に要する経費額を、「補助対象経費」欄には、「補助事業等に要する経費」のうち、補助金の対象となる経費額を記載してください。
- 3 「負担区分」欄中「その他の補助金等」の欄には、当該補助対象経費のうち市補助金申請額及び自己負担額以外で支弁する経費（寄附金、市費以外の補助金等）があるときは、その額を記載してください。
- 4 「負担区分」欄を「市補助金等申請額、その他の補助金等、自己負担額」以外に細分する必要がある場合は、適宜、欄を追加して使用してください。