（表）

別記様式（第９条関係）

上尾市民間建築物アスベスト対策事業概要書

年 月 日

１　補助対象建築物の名称

２　補助対象建築物の棟数　　　棟

３　交付申請額及び算出方法等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (1)定性分析のみを行う場合 | | (2)定性分析及び定量分析を行う場合 | |
| 補助対象経費 Ａ | 円 | 補助対象経費 Ａ | 円 |
| 補助限度額 Ｂ | 250,000円×　　棟 | 補助限度額 Ｂ | 250,000円×　　棟 |
| 交付申請額  （Ａ又はＢのいずれか少ない額（1,000円未満の端数は、切捨て）） | 円 | 交付申請額  （Ａ又はＢのいずれか少ない額（1,000円未満の端数は、切捨て）） | 円 |

(注) 補助対象経費は、分析調査事業に要する経費です。当該事業を請負者に請け負わせる場合は、請負者に支払う予定の額を記入してください。

４　補助対象建築物の概要（1 棟ごとに記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 建 築 物 名称・棟番号 | |  |
| 所 在 地 | | 上尾市 |
| 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） |
| 延床面積 | ㎡ |
| 分析調査事業を要する箇 所 | 室 名 称 |  |
| 部 位 | 柱、梁、壁、天井、その他（　　　　　　 ） |
| 吹付け材の施工面積 | 概ね 　　　　　　　　㎡ |
| 分析調査事業を実施する箇所の吹付け材の現況及びアスベストが含有されているおそれがあると判断する理由 | |  |

(注) 補助対象建築物の棟数が２棟以上の場合は、コピーして記入し、添付してください。

（裏）

５　分析調査事業の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請負者 | 名 称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 分析調査事業の見積額 | | (1)定性分析のみを行う場合  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  (2)定性分析及び定量分析を行う場合  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |