様式第６号

年　　月　　日

小山市長

申請者　　住　　所

氏　　名

電話番号

小山市民間建築物吹付けアスベスト対策助成事業

（変更・中止・廃止）承 認 申 請 書

　　年　　月　　日付け小山市指令建指第　　　号で交付の決定の通知がありました補助金に係る補助対象事業を下記のとおり（変更・中止・廃止）したいので、小山市民間建築物吹付けアスベスト対策助成事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助対象事業の名称

□小山市民間建築物吹付けアスベスト対策助成事業（アスベスト分析調査事業）

□小山市民間建築物吹付けアスベスト対策助成事業（アスベスト除去等事業）

２　補助対象建築物の所在地（地番）

小山市

３　申請（変更・中止・廃止）の理由

４　中止の期間及び再開の時期（廃止の時期）

５　添付書類

変更の場合は、別紙及び添付資料

別紙

１　補助対象事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業の名称 | □小山市民間建築物吹付けアスベスト対策助成事業（アスベスト分析調査事業）□小山市民間建築物吹付けアスベスト対策助成事業（アスベスト除去等事業） |
| 事業の期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
|  |  |
| 調査対象面積 | 　　　　　　　㎡ |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　円（　金　　　　　　　　　　　　　円） |
| 交付申請額の算出方法等 | 対象経費の額　Ａ | 円　（　　　　　　　　　　　　　　　円） |
| 補助基本額　Ｂ（Ｂ＝Ａ）分析事業（Ｂ＝Ａ×２／３）除去等事業 | 円　（　　　　　　　　　　　　　　　円） |
| 補助限度額　Ｃ | 分析事業　　　　２５０，０００円除去等事業　１，８００，０００円 |
| 交付申請額（Ｂ又はＣのいずれか少ない額） | 円　（　　　　　　　　　　　　　　　円） |

※交付申請額及び交付申請額の算出方法等の欄は、上段に変更後、下段に括弧書きで変更前の額等を記入してください。

※アスベスト分析事業の対象経費の額は、アスベスト分析調査事業に要する経費で分析機関に支払う予定の額です。

※アスベスト除去等事業の対象経費の額は、アスベスト除去等事業に要する経費で施工業者（処理業者）に支払う予定の額です。

２　変更の項目、内容及び理由

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 | 変更理由 |
|  |  |  |  |

※小山市民間建築物吹付けアスベスト対策助成事業補助金交付要綱第６条又は第７条に

掲げる書類等のうち、変更に関わる書類等を添付してください。