

令和7年 1月 10日

（提出先）

足立区長

（申請者）（本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。）

住所	〒 120-8510 足立区中央本町1-17-1
氏名又は名称 及び代表者名	環境 まもる
電話番号	03-3880-8041

手書きして
ください

アスベスト分析調査助成金交付申請書

足立区アスベスト分析調査助成金の交付を下記のとおり申請します。

また、助成対象の認定に必要な範囲で、足立区の住民記録情報および建築物等及び土地の登記情報を調査し、利用することを承諾します。本助成申請に当たっては、足立区アスベスト分析調査助成金交付要綱の規定を遵守します。

記

建築物等の名称	環境まもる邸		
建築物等の所在地	(住居表示) 足立区中央本町1-17-1		
	(地番) 足立区中央本町一丁目61番		
建築物等の構造	鉄骨造・鉄筋コンクリート造・木造・その他（ ）		
建築物等の階数	地上 4階 ・ 地下 3 階		
建築物等の設置時期	昭和・平成 8年 5月 10日 ・ 時期不明		
調査対象に係る解体 等の工事の概要	解体 改修 調査のみ	☐	延床面積 1,300 m ² 請負金額 450 万円 工事期間 令和6年10月～ 7年3月
助成金交付申請額	80,000		
調査会社の名称	足立環境株式会社		

助成金額は調査費用の2分の1
上限10万円です

本申請の掲載事項について、誤字、脱字などの訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

（本人（代表者）が手書きしない場合は、手書きして）

申請者 環境 まもる

手書きして
ください

令和7年 1月 10日

アスベスト分析調査助成金交付請求書兼口座振替依頼書

足立区アスベスト分析調査助成金交付要綱に基づき、下記のとおり助成金の交付を請求します。

記

助成金請求金額		¥	8	0	0	0	0
---------	--	---	---	---	---	---	---

※ 金額の頭に「¥」の記号を入れてください。

〒 120-8510

住 所 足立区中央本町1-17-1

氏名 又は

名称及び代表者名 環境まもる

（本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。）

手書きして
ください

電話番号 03-3880-8041

（提出先）
足 立 区 長

上記請求金額を、下記の口座へお振り込みください。

振 込 指 定 口 座	あだち		銀 行	・ 信用組合	あだち中央		本 店			
			信用金庫	・ 農 協			支 店			
							出張所			
	預金種目	普通	・ 当座	口座番号	1	1	1	1	1	1
	フリガナ	カンキョウ マモル								
	口座名義人	環境 まもる								

* 口座名義人は、助成金請求者と同一の方に限ります。

No. _____

本請求の掲載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正は、区役所職員が行うことに同意します。

（本人（代表者）が手書きしない場合は、記名

手書きして
ください

申請者 環境 まもる

◆個人所有以外の場合に追加提出が必要な書類◆

1 共有または区分所有されている建築物等（マンションなど）の場合

（１）申請することについて、所有者全員の同意を得たことが証明できる書類

マンションなどの管理に関する規約、約款等に定めがある場合は、当該規約等に基づく議決をもって、全員の同意とみなすことができます。その場合には、以下の書類を提出してください。

- ・ マンション管理組合等の規約・約款等の写し
- ・ 総会等で必要な議決を行ったことが分かる議事録等の写し

（２）申請者が建築物等の所有者全員の代表であることが分かる書類

原則として、所有者全員の同意が必要です。

マンションなどの管理に関する規約、約款等に定めがある場合には「申請者がマンション等の代表に選任されたことが分かる議事録等の写し」をもって全員の同意とみなすことができます。

2 会社など法人が所有している建築物等の場合

法人の商業登記等の写し（発行日から３ヶ月以内のもの）

※建築物等が共有または区分所有の場合には、１に示した書類も必要です