

足立区吹付アスベスト等除去工事費助成申請書

（提出先）
足立区長

（申請者）

住所	〒	—
氏名又は名称 及び代表者名		
電話番号	—	—

足立区吹付アスベスト等除去工事費助成要綱に基づく助成を受けたいので、足立区吹付アスベスト等除去工事費助成要綱第 6 条に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

建築物等の所在地	(住居表示) 東京都足立区
	(地名地番) 東京都足立区
建築物等の用途・構造	① 戸建住宅 ② 共同住宅 ③ その他 () 鉄骨造 鉄筋コンクリート造 その他 () 延床面積 () 平方メートル
建築物等の設置時期	昭和・平成 年 月 日
工事着手予定日	年 月 日
工事完了予定日	年 月 日
吹付け材の使用箇所等	使用箇所 () 吹付面積 m ²
施工者名	所在地 名 称 電 話 () 担当者名
工事の予定額	円 (消費税抜き)

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

足 収 第 号
年 月 日

足立区吹付アスベスト等除去工事費助成決定通知書

申請者
住 所
氏 名 様

足立区長

年 月 日付で申請のあった吹付アスベスト等除去工事費助成については、足立区吹付アスベスト等除去工事費助成要綱第7条に基づき審査した結果、助成を決定したので通知します。

記

- 1 助成内容
(1)建築物等の所在地 (住居表示) 東京都足立区
(地名地番) 東京都足立区

(2)建築物等の種別 ①戸建住宅 ②共同住宅 ③その他 ()
- 2 工事完了予定日
年 月 日 (完了予定)
- 3 助成予定金額
円
- 4 整理番号
ーA
- 5 その他

足立区吹付アスベスト等除去工事費助成内容変更申請書

(提出先)
足 立 区 長

(申請者)

住所	〒 —
氏名又は名称 及び代表者名	
電話番号	— —

年 月 日付、 足 収第 号で助成の決定を受けた吹付アスベスト等除去工事について、下記のとおり変更したいので、足立区吹付アスベスト等除去工事費助成要綱第 8 条に基づき、次のとおり申請します。

記

- 1 建築物等の所在地
(住居表示) 東京都足立区
(地名地番) 東京都足立区
- 2 変更理由
- 3 変更内容
- 4 整理番号
— A

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

足 収 第 号
年 月 日

足立区吹付アスベスト等除去工事費助成内容変更承認書

申 請 者

住 所

氏 名

様

足立区長

年 月 日付で申請のあった助成内容の変更について、足立区吹付アスベスト等除去工事費助成要綱第8条に基づき審査した結果、下記のとおり承認しましたので通知します。

記

1 変更内容

2 整理番号

－A

足立区吹付アスベスト等除去工事費助成取下げ・取止め届

（提出先）
足立区長

（申請者）

住所	〒 —
氏名又は名称 及び代表者名	
電話番号	— —

下記の吹付アスベスト等除去工事について、取り下げ又は取りやめたいので、足立区吹付アスベスト等除去工事費助成要綱第 8 条に基づき、次のとおり届け出ます。

記

1 助成申請日又は助成決定日
年 月 日

2 事由
①取下げ（吹付アスベスト等除去工事費助成申請の取下げ — 助成決定されていない場合）
②取止め（吹付アスベスト等除去工事の中止 — 既に助成決定を受けている場合）
整理番号： — A

受 理

※正・副 2 部提出のこと

足立区吹付アスベスト等除去工事完了届

（ 提 出 先 ）
足 立 区 長

（申請者）

住所	〒 —
氏名又は名称 及び代表者名	
電話番号	— —

年 月 日付、 足 収第 号で助成の決定を受けた吹付アスベスト等除去工事が完了したので、足立区吹付アスベスト除去工事費助成要綱第 9 条に基づき、吹付アスベスト等除去工事の完了を届け出ます。

記

建築物等の所在地	(住居表示) 東京都足立区
	(地名地番) 東京都足立区
工事完了日	年 月 日
整理番号	— A
施工者名	所在地 名 称 Tel

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

足 収 第 号
年 月 日

足立区吹付アスベスト等除去工事費助成金交付額確定通知書

氏 名 様

足立区長

年 月 日付で申請のあった吹付アスベスト等除去工事費助成については、足立区吹付アスベスト等除去工事費助成要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付額を確定したので通知します。

記

1 交付金額 円

2 整理番号
ーA

足立区吹付アスベスト等除去工事費助成金交付請求書兼口座振替依頼書

（提出先）
足立区長

（申請者）

住所	〒	—	
氏名又は名称 及び代表者名			
電話番号	—	—	

年 月 日付、 足 収第 号で交付額の確定のあった助成金について、
足立区吹付アスベスト等除去工事費助成要綱第 1 1 条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額

金 額		百万	十万	万	千	百	十	円
						0	0	0

※ 金額は、アラビア数字（算用数字）を使用し、訂正は認められません。
※ 金額の頭に「¥」の記号を入れること。

2 整理番号： — A

3 指定振込先

振込先金融機関		銀 行 信用金庫 信用組合 農 協 (○で囲む)	本 店 支 店 出 張 所 (○で囲む)						
種別・口座番号		普通 ・ 当座 (○で囲む)	口 座 番 号						
口 座 名 義 人	フリガナ								
	氏 名								

※口座番号が 7 桁未満の場合は、口座番号の前に「0（ゼロ）」をご記入ください。

足 収 第 号
年 月 日

足立区吹付アスベスト等除去工事費助成決定取消通知書

申 請 者

住 所

氏 名

様

足立区長

年 月 日付、 足 収第 号により、助成を決定した吹付アスベスト等除去については、足立区吹付アスベスト等除去工事費助成要綱第12条に基づき、下記のとおり決定を取消したので通知します。

記

1 整理番号： ーA

2 取消しの事由

参考様式

足立区吹付アスベスト等除去工事費助成対象建築物等の継続使用申立書

年 月 日

(提出先)
足立区長

(申請者)

住所	〒 —
氏名又は名称 及び代表者名	
電話番号	— —

下記の建築物等は、足立区吹付アスベスト等除去工事費助成要綱第3条に規定してあるとおり、吹付アスベスト等除去工事完了から継続して5年以上使用します。

なお、助成金の交付後、本申立書の記載内容に虚偽のあることが判明した場合には、助成金の返納を請求されても異議はありません。

記

建築物等の場所（所在地）	足立区
建築物等の用途	☐ 一戸建ての住宅 ☐ 共同住宅 ☐ その他（ ）