

足立区吹付アスベスト除去工事費助成申請書

（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	〒	—
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 ()
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。
(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。)

申請者 _____

足立区吹付アスベスト除去工事費助成内容変更申請書

（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	〒	—
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。
（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。）

申請者 _____

足立区吹付アスベスト除去工事費助成取下げ・取止め届

（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	〒 —
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除去工事完了届

（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	〒	—
氏名又は名称 及び代表者名		
電話番号	—	—

年 月 日付、足 取第 号で助成の決定を受けた吹付アスベスト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。
（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。）

申請者 _____

足立区吹付アスベスト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）（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	〒	—
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除去工事費助成要綱第11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。

参考様式

足立区吹付アスベスト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) (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	〒 —
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除去工事費助成要綱第3条に規定してあるとおり、アスベスト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	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()