

(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	—	—

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			
建築物等の所在地	(住居表示)		
	(地番)		
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 階 ・ 地下 階		
建築物等の設置時期	昭和・平成 年 月 日 ・ 時期不明		
調査対象に係る解体 等の工事の概要	解体		延床面積 m ²
	改修		請負金額 万円
	調査のみ		工事期間 年 月～ 年 月
助成金交付申請額	円		
調査会社の名称			

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。

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					0	0	0
---------	--	--	--	--	---	---	---

※ 金額の頭に「¥」の記号を入れてください。

〒 -

住 所 _____

氏名 又は
名称及び代表者名 _____

電話番号 _____

（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	銀 行 ・ 信用組合 信用金庫 ・ 農 協									本 店 支 店 出張所
	預金種目	普通・当座	口座番号							
	フリガナ									
	口座名義人									

*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については、区役所職員が行うことに同意します。