

(第2面)

1 補助事業の目的及び内容

北九州市民間建築物吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要綱第2条第3号に定める分析調査事業

2 分析調査の着手予定年月日 令和 年 月 日

3 補助事業の完了予定年月日 令和 年 月 日

4 交付申請額 **5の交付申請額を記入してください**

金 円

5 交付申請額の算出方法

対象経費の額 分析機関の見積税抜き金額を記入	円
補助限度額	250,000円
交付申請額	円

※ 対象経費の額は、分析調査事業に要する経費（消費税及び地方消費税相当額を除く）で分析機関に支払う予定の額です。

交付申請額は、対象経費の額から1,000円未満の端数を切り捨てた額です。

6 補助対象建築物の概要 登記簿の内容を転記して下さい

建築物名称	〇〇ビル
所在地(地名地番)	北九州市 小倉北 区 〇〇町〇丁目〇番〇号(地番を記入)
構造	鉄骨 造 階建て(地上 階・地下 階)
規模	延べ面積 〇〇〇 m ²
建築基準法で規定する耐火建築物	<input type="checkbox"/> 要求あり <input type="checkbox"/> 要求なし
建築物用途	
建築年月	昭和・平成 年 月
分析による調査を要する箇所	室名： 吹付け材施工面積(合計)： 概ね m ²
分析による調査を実施する箇所の現状	天井あらわし 天井裏内部

7 分析調査事業の概要

分析による調査を行う分析機関	分析機関名：〇〇〇〇株式会社 〇〇〇〇事業所 所在地：北九州市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 電話番号：
分析による調査の方法	JIS A1481-(1~4)による分析
分析による調査見積額	税抜きの見積額 円(消費税及び地方諸費税相当額を除く)

8 代理受領予定届

分析機関が代理受領を行う予定である はい いいえ(どちらかに を入れる)
※代理受領とは補助金の支払いを分析機関に支払うことです。
申請者は補助金を差し引いた差額を分析機関にお支払いください。

(第3面)

申請等事務代行届 有 以下チェック欄に記入 無 記入不要



北九州市民間建築物吹付けアスベスト除去等事業補助金交付要綱第6条第6項の規定に基づき、標記の補助金の申請等に関する事務の手続について、以下の者に代行させますので届け出ます。

記

事務を代行させる者は

- 1 分析機関と同じである 以下記入不要
- 2 分析機関以外の者が代行を行う 要記入



住所（所在地）	
氏名（会社・事業所等名）	
電話番号	
その他（FAX番号）	

事業財源表

区分		事業費（千円以下は切捨て）		適用
補助金	北九州市民間建築物吹付けアスベスト除去等事業補助金	今回申請	(第2面の4の金額) 円	交付申請額を記入
		上記以外	円	
	その他		円	
	計 (A)		円	
補助金以外	申請者負担	(分析業者の税抜き見積額から第2面の4の金額を引いた額) 円		見積額から交付申請額を引いた額
	その他		円	
	計 (B)		円	
合計 (A+B)			円	税抜きの見積額

- (備考) 1. 事業費とは、事業費総額をいい、既に申請済の額及び申請の際の予定額を含む。
2. 複数の国庫補助金の交付を受けて補助対象事業を実施する場合、補助金の名称をその他の摘要欄に記載すること。
3. その他に計上したものについては、その内容を摘要欄に記載すること。
4. 申請者負担額については、負担方法を摘要欄に記載すること。

(第4面)

- ・申請者⇒【必ず記入】
- ・分析機関役員名リスト⇒【必ず記入】
- ・補助金交付申請者（法人）代表者・役員名リスト⇒【申請者が法人のみ記入】

氏名（カナ）	氏名（漢字）	生 年 月 日				性別 男性：M 女性：F	分析機関、 申請者 どちらかに チェックを 付ける
		大正：T 昭和：S 平成：H	年	月	日		
第1面の氏名をカタ カナで記入	第1面の氏名を漢字 で記入	アルファベ ットで記入				アルファベ ットで記入	申請者
申請者が法人の場合は役員全員を記入							<input type="checkbox"/> 分析機関 <input checked="" type="checkbox"/> 法人申請者
							<input type="checkbox"/> 分析機関 <input checked="" type="checkbox"/> 法人申請者
							<input type="checkbox"/> 分析機関 <input checked="" type="checkbox"/> 法人申請者
分析機関の役員全員を記入							<input checked="" type="checkbox"/> 分析機関 <input type="checkbox"/> 法人申請者
							<input checked="" type="checkbox"/> 分析機関 <input type="checkbox"/> 法人申請者
							<input checked="" type="checkbox"/> 分析機関 <input type="checkbox"/> 法人申請者
							<input checked="" type="checkbox"/> 分析機関 <input type="checkbox"/> 法人申請者
行が不足する場合はこの用紙をコピーして記入してください							<input checked="" type="checkbox"/> 分析機関 <input type="checkbox"/> 法人申請者

記入上の留意点

- 1 会社役員全員について記入すること（法人でない場合は、代表者の氏名を記入すること。）
- 2 外国人で日本名もある場合は、各々一列に入力すること。
- 3 アルファベット氏名はカタカナで入力すること。

添付書類

- (1) 申請に係る補助対象建築物の登記事項証明書その他当該補助対象建築物の所有者が分かる書類（所有権を有する者が複数存在する場合は、代表者1名分添付すること。）
- (2) 申請に係る補助対象建築物の建築年月日及び用途を明らかにする書類。ただし、前号の書類で建築年月日及び用途が明らかになる場合は除く
- (3) 補助対象建築物となる建築物の全景、対象部位・状況等が確認できる写真
- (4) 補助対象建築物の位置及び補助対象範囲を特定できる図面(付近見取り図、簡易な平面図等)
- (5) 納税証明書（申請書提出日の3ヶ月以内に発行されたもの）の写し
- (6) アスベスト分析調査事業に係る対象経費の見積書の写し及び分析機関が作成した調査仕様書
- (7) 調査を建築物石綿含有建材調査者が実施したことが確認できる書類
- (8) 前号の調査を実施した者が、建築物石綿含有建材調査者であることを証明する書類
- (9) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認めた書類

納税証明書

この欄の住所、氏名を申請書の1面に記入してください。

住所(所在地)	北九州市
氏名(名称)	

税目	課税額	納付済額	未納状況		所管区	備考
			納める期限が きていない税額	未納額		
*****	円	円	円	円	*****	*****
*****	円	円	円	円	*****	*****
*****	円	円	円	円	*****	*****

その他の証明事項 現在において市税に滞納はありません。

※この証明書は黒色の電子公印を使用しています。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日



各区役所の窓口で市税の滞納が無いことの証明(完納証明)を取得してください。
申請書提出日の3ヶ月以内に発行されたものが有効です。