

第2号様式（第8条関係）

補助事業実施計画書

申請者氏名 (法人の場合は、その名称及び代表者名)		建築年	
施設名		延べ床面積	
建築物構造		建築物用途	
工事施工計画書の策定等に関与した建築物石綿含有建材調査者名と関与内容	住所 会社名 担当者名 連絡先 関与内容 (資格を証明する書類の写し添付)		
調査実施者 又は 除去施工者	住所 会社名 担当者名 連絡先		
補助対象事業の内容	種別	除去・封じ込め・囲い込み・含有調査	
	施工箇所※		
	施工面積※		
	調査箇所※	箇所（検体）	
事業開始予定年月日	年 月 日		
事業完了予定年月日	年 月 日		
交付申請額の算出方法	補助対象経費の額 A	円	
	交付申請額 B (B = A × 補助率)	円 (1,000円未満切捨て)	
	補助上限額 C	円	
	交付申請額 (B又はCいずれか少ない額)	円 (1,000円未満切捨て)	
備考			

※施工箇所及び施工面積は、アスベスト除去等のみ記入

※調査箇所は、アスベスト含有調査のみ記入