

様式第1号(第5条関係)

佐賀県アスベスト分析事業補助金交付申請書

年 月 日

佐賀県知事 様

(申請者) 住 所 〒

氏 名 印

電話番号

佐賀県アスベスト分析事業について補助金の交付を受けたいので、佐賀県アスベスト分析事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

- 1 建物の名称
- 2 補助事業の目的
- 3 補助事業の効果
- 4 補助事業の完了予定期日 令和 年 月 日
- 5 交付申請額 円  
(補助事業に要する経費 円)
- 6 交付申請額の算出方法等  
別紙1、2のとおり

別紙 1

1. アスベスト含有調査等に関する事業の算出内訳

(単位：円)

| 項目      | 事業内容<br>1           | 当該事業に<br>要する費用<br>2 | 補助対象<br>事業費<br>a | 補助率<br>b | 交付<br>申請額<br>a×b |
|---------|---------------------|---------------------|------------------|----------|------------------|
|         | 棟<br>m <sup>2</sup> |                     |                  | 10/10    |                  |
| 今回交付申請額 |                     |                     |                  |          |                  |
| 既交付決定額  |                     |                     |                  |          |                  |
| 変更増 減額  |                     |                     |                  |          |                  |

- 1 事業内容は、棟数と別紙2の施工面積の合計を記入すること
- 2 「当該事業に要する費用」欄は、実際に要する事業費を記載すること。
- 3 補助対象事業費、交付申請額は、千円未満は切り捨てること。
- 4 補助限度額：一棟あたり25万円。
- 5 変更申請をする場合は、下段に今回交付決定額を、上段に既交付申請額を( )書で記載すること。
- 6 消費税法の課税事業者である場合は、補助対象事業費から消費税相当額を減額して申請すること。

2. 消費税法による課税事業者の報告

申請者は、消費税法による{ 課税事業者である ・ 課税事業者ではない } ことを報告します。

該当する方にチェックを入れること。

別紙2

1 対象建築物の概要

|               |                                   |         |                |                     |
|---------------|-----------------------------------|---------|----------------|---------------------|
| 建築物名称         |                                   |         |                |                     |
| 所在地           | 〒                                 |         |                |                     |
| 建築物用途         | 共同住宅・事務所・工場・ホテル・店舗・病院・集会施設・その他( ) |         |                |                     |
| 構造<br>1       | S・SRC・RC・<br>その他( )               | 階数      | 地上             | 階 地下 階              |
| 建築面積          | m <sup>2</sup>                    | 延べ面積    | m <sup>2</sup> |                     |
| 建築確認日         | 昭和・平成 年 月 日                       | 検査済証交付日 | 昭和・平成 年 月 日    |                     |
| 吹付け建材<br>施工箇所 | 棟名・部屋名                            | 部 位     | 検 体 数          | 施 工 面 積             |
|               | (例)事務所棟・機械室                       | 壁・天井    | 1              | 43.5 m <sup>2</sup> |
|               |                                   |         |                | m <sup>2</sup>      |
|               |                                   |         |                | m <sup>2</sup>      |
|               |                                   |         |                | m <sup>2</sup>      |
|               |                                   |         |                | m <sup>2</sup>      |
| 合 計           |                                   |         |                | m <sup>2</sup>      |

1 S：鉄骨造 SRC：鉄骨鉄筋コンクリート造 RC：鉄筋コンクリート造  
 変更申請をする場合は、下段に今回申請内容を、上段に既申請内容を( )書で記載すること。

(添付図書)

- 1 建築物の位置図(当該所在地を赤色で表示)
- 2 建築物の配置図(当該建築物を赤色で表示)
- 3 確認済証又は検査済証の写し(都市計画区域及び準都市計画区域外の場合は不要)
- 4 平面図、矩計図等(吹付け材の名称等が明記されている図面、アスベスト等の施工箇所を赤色で表示)
- 5 現況写真
  - ・建物外観1枚
  - ・部屋毎に、 部屋全体を写したもの(吹付け箇所がわかるもの)  
吹付け建材の種類が確認できる程度に接写したものを各1枚ずつ
- 6 建築物の所有者と申請者が異なる場合は、所有者の同意書
- 7 含有調査に要する費用に係る複数の事業者の見積書(分析方法を明記)
- 8 含有調査を行う建築物石綿含有建材調査者の調査者登録証の写し
- 9 その他知事が必要と認める書類

この手続により県が取得した個人情報、本事業の目的以外に使用すること又は本人の承諾なく第三者に提供することはありません。詳しくは、「佐賀県プライバシーポリシー (<http://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html>)」をご覧ください。

## 誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

### 記

- 1 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
  - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
  - (2) 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
  - (3) 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
  - (4) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
  - (5) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
  - (6) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
  - (7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
- 2 1の(2)から(7)に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

令和 年 月 日

〔 法人、団体にあつては事務所所在地 〕

住 所

〔 法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名 〕

(ふりがな)  
氏 名

印

生年月日 ( 明治・大正・昭和・平成 ) 年 月 日

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 住 所

氏 名 印

佐賀県アスベスト分析事業補助金交付決定取下げ申請書

令和 年 月 日付け建第 号で補助金の交付決定通知を受けた佐賀県アスベスト分析事業について、次のとおり、当該交付決定の取下げを申請します。

- 1 建物の名称
- 2 補助金交付決定額  
円
- 3 補助金交付決定取下げ申請理由(具体的かつ詳細に記載すること。)

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 住 所

氏 名 印

佐賀県アスベスト分析事業内容変更承認申請書

令和 年 月 日付け建第 号で補助金の交付決定通知を受けました佐賀県アスベスト分析事業について、次のとおり事業内容を変更したいので、関係書類及び図書を添えて申請します。

- 1 変更内容
- 2 変更理由
- 3 関係書類及び図書(別紙のとおり)

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 住 所

氏 名 印

佐賀県アスベスト分析事業補助金交付変更申請書

令和 年 月 日付け建第 号で交付決定の通知を受けた佐賀県アスベスト分析事業補助金について変更交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

1

| 番号 | 建物の名称 | 当初交付決定<br>年月日・番号 | 最終交付決定<br>年月日・番号 | 今回変更<br>事 項 | 変更申請の主<br>たる理由 |
|----|-------|------------------|------------------|-------------|----------------|
|    |       |                  |                  |             |                |

交付変更申請書の算出方法等は、すべて補助金交付申請書の様式を準用し、交付決定と変更しようとする内容が対比できるよう交付決定後は上段に( )書で記載し、変更申請分は下段に記載すること。

2 交付変更申請額の算出方法等(別紙1、2のとおり)

3 補助事業の完了予定期日 年 月 日

別紙 1

アスベスト含有調査等に関する事業の算出内訳

(単位：円)

| 項 目     | 事業内容<br>1           | 当該事業に<br>要する費用<br>2 | 補助対象<br>事業費<br>a | 補助率<br>b | 交付<br>申請額<br>a×b |
|---------|---------------------|---------------------|------------------|----------|------------------|
|         | 棟<br>m <sup>2</sup> |                     |                  | 10/10    |                  |
| 今回交付申請額 |                     |                     |                  |          |                  |
| 既交付決定額  |                     |                     |                  |          |                  |
| 変更増 減額  |                     |                     |                  |          |                  |

- 1 事業内容は、棟数と別紙 2 の施工面積の合計を記入すること
- 2 「当該事業に要する費用」欄は、実際に要する事業費を記載すること。
- 3 補助対象事業費、交付申請額は、千円未満は切り捨てること。
- 4 補助限度額：一棟あたり 25 万円。
- 5 変更申請をする場合は、下段に今回交付決定額を、上段に既交付申請額を ( ) 書で記載すること。
- 6 消費税法の課税事業者である場合は、補助対象事業費から消費税相当額を減額して申請すること。



別紙 2

1 対象建築物の概要

|               |                                   |         |                |                     |
|---------------|-----------------------------------|---------|----------------|---------------------|
| 建築物名称         |                                   |         |                |                     |
| 所在地           | 〒                                 |         |                |                     |
| 建築物用途         | 共同住宅・事務所・工場・ホテル・店舗・病院・集会施設・その他( ) |         |                |                     |
| 構造<br>1       | S・SRC・RC・<br>その他( )               | 階数      | 地上             | 階 地下 階              |
| 建築面積          | m <sup>2</sup>                    | 延べ面積    | m <sup>2</sup> |                     |
| 建築確認日         | 昭和・平成 年 月 日                       | 検査済証交付日 | 昭和・平成 年 月 日    |                     |
| 吹付け建材<br>施工箇所 | 棟名・部屋名                            | 部 位     | 検 体 数          | 施 工 面 積             |
|               | (例)事務所棟・機械室                       | 壁・天井    | 1              | 43.5 m <sup>2</sup> |
|               |                                   |         |                | m <sup>2</sup>      |
|               |                                   |         |                | m <sup>2</sup>      |
|               |                                   |         |                | m <sup>2</sup>      |
|               |                                   |         |                | m <sup>2</sup>      |
| 合 計           |                                   |         |                | m <sup>2</sup>      |

1 S：鉄骨造 SRC：鉄骨鉄筋コンクリート造 RC：鉄筋コンクリート造  
 変更申請をする場合は、下段に今回申請内容を、上段に既申請内容を( )書で記載すること。

(添付図書)

- 1 建築物の位置図(当該所在地を赤色で表示)
- 2 建築物の配置図(当該建築物を赤色で表示)
- 3 確認済証又は検査済証の写し(都市計画区域及び準都市計画区域外の場合は不要)
- 4 平面図、矩計図等(吹付け材の名称等が明記されている図面、アスベスト等の施工箇所を赤色で表示)
- 5 現況写真
  - ・建物外観1枚
  - ・部屋毎に、 部屋全体を写したもの(吹付け箇所がわかるもの)  
吹付け建材の種類が確認できる程度に接写したものを各1枚ずつ
- 6 建築物の所有者と申請者が異なる場合は、所有者の同意書
- 7 含有調査に要する費用に係る複数の事業者の見積書(分析方法を明記)
- 8 含有調査を行う建築物石綿含有建材調査者の調査者登録証の写し
- 9 その他知事が必要と認める書類

この手続により県が取得した個人情報、本事業の目的以外に使用すること又は本人の承諾なく第三者に提供することはありません。詳しくは、「佐賀県プライバシーポリシー (<http://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html>)」をご覧ください。

佐賀県知事 様

申請者 住 所

氏 名 印

佐賀県アスベスト分析事業完了期日変更報告書

令和 年 月 日付け建第 号で標記事業に係る補助金の交付決定の通知を受けたが、同通知に付された完了期日には、下記事由により事業の完了が困難となったので報告します。

記

- 1 建物の名称
- 2 交付決定通知に付された事業の完了期日  
令和 年 月 日
- 3 変更すべき事業の完了予定期日  
令和 年 月 日
- 4 変更の理由
- 5 事業実施状況表(別表のとおり)
- 6 工程表
- 7 参考資料 写真等工事の進捗状況を把握できるもの

( 別 表 )

|   | 項 目               | 事業費 | 契約済<br>事業費 | 契 約<br>年 月 日 | 契約工期 | 当初の完了<br>期日までの<br>予定出来高 | 備 考 |
|---|-------------------|-----|------------|--------------|------|-------------------------|-----|
|   | アスベ<br>スト含有調<br>査 |     |            |              |      | %                       |     |
| 計 |                   |     |            |              |      |                         |     |

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 住 所

氏 名 印

佐賀県アスベスト分析事業中止(又は廃止)承認申請書

令和 年 月 日付け建第 号で補助金の交付決定の通知を受けた佐賀県アスベスト分析事業について、今般下記により当該事業の中止(又は廃止)したいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 建物の名称
- 2 中止(廃止)を必要とする理由
- 3 中止(廃止)に係る事業の内容及び金額(別表)

|       |   |
|-------|---|
| 交付決定額 | 円 |
| 廃止申請額 | 円 |
| 差引額   | 円 |
- 4 添付書類 交付決定通知書の写し

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 住 所

氏 名 印

佐賀県アスベスト分析事業実績報告書

令和 年 月 日付建第 号で補助金の交付決定通知を受けました佐賀県アスベスト分析事業が完了したので、佐賀県アスベスト分析補助金交付要綱第13条の規定により、関係書類を添え、次のとおり報告します。

1 建物の名称

2 補助金の交付決定額及び精算額

補助金の交付決定額 円  
補助金の精算額 円

3 補助事業の実施期間

自 令和 年 月 日  
至 令和 年 月 日

4 補助事業の成果

| 区 分   | 計 画 量                     | 完 了 量                     |
|-------|---------------------------|---------------------------|
| 含有調査費 | 箇所<br>m <sup>2</sup><br>円 | 箇所<br>m <sup>2</sup><br>円 |

5 添付書類

- (1) 支払内訳書 別紙1のとおり
- (2) 事業者と締結した契約書等の写し(下請負者がいる場合は、請負者と下請負者が締結した契約書等の写しを含む。)
- (3) 建築物石綿含有建材調査者が調査した分析調査結果報告書等
- (4) 建築物石綿含有建材調査者の調査者登録証の写し
- (5) 調査に要した経費に係る事業者からの請求書及び支払額が確認できるものの写し(下請負者がいる場合は、下請負者の請求書及び支払額が確認できるものの写しを含む。)

## 支 払 内 訳 書

| 区 分                   |      | 契 約 |     | 請負業<br>者等名 | 支 払 |     | 摘 要 |
|-----------------------|------|-----|-----|------------|-----|-----|-----|
|                       |      | 年月日 | 金 額 |            | 年月日 | 金 額 |     |
| 含<br>有<br>調<br>査<br>費 | 分析調査 |     |     |            |     |     |     |
|                       |      |     |     |            |     |     |     |
|                       |      |     |     |            |     |     |     |
| 合 計                   |      |     |     |            |     |     |     |

事業施行者の契約ごと（契約の形式をとらないものも含める）に記入してください。  
 また、2以上の施行者が契約を一括して締結している場合にはその旨摘要欄に記入し、一括して記入してください。

佐賀県アスベスト分析事業補助金請求書

年 月 日

収支等命令者 様

(申請者)

|     |                    |
|-----|--------------------|
| 住 所 | 〒(       -       ) |
| 氏 名 | 印                  |
| TEL | (       ) -        |

令和 年 月 日付け建第 号で額の確定のあった佐賀県アスベスト分析事業補助金について、佐賀県アスベスト分析事業補助金交付要綱第16条の規定に基づき、請求します。

|        |       |               |
|--------|-------|---------------|
| 建物名称   |       |               |
| 請求金額   |       | 金 円           |
| 補助金振込先 | 金融機関名 | 本店 支店         |
|        | 預金種別  | 普通 当座         |
|        | 口座番号  |               |
|        | 口座名義人 | (ふりがな)<br>氏 名 |

佐賀県アスベスト分析事業補助金請求書

年 月 日

収支等命令者 様

(申請者)

|     |                    |
|-----|--------------------|
| 住所  | 〒(       -       ) |
| 氏名  | 印                  |
| TEL | (       ) -        |

令和 年 月 日付け建第 号で交付決定通知のあった佐賀県アスベスト分析事業補助金について、佐賀県アスベスト分析事業補助金交付要綱第16条の規定に基づき、請求します。

|        |       |              |    |
|--------|-------|--------------|----|
| 建物名称   |       |              |    |
| 請求金額   |       | 金            | 円  |
| 内訳     | 交付決定額 | 金            | 円  |
|        | 交付済額  | 金            | 円  |
|        | 今回請求額 | 金            | 円  |
|        | 残額    | 金            | 円  |
| 補助金振込先 | 金融機関名 | 本店           | 支店 |
|        | 預金種別  | 普通           | 当座 |
|        | 口座番号  |              |    |
|        | 口座名義人 | (ふりがな)<br>氏名 |    |

様式第16号(第18条関係)

佐賀県アスベスト分析事業補助金に係る消費税仕入控除税額報告書

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者 住 所

氏 名

印

令和 年 月 日付け建第 号により交付決定を受けた佐賀県アスベスト分析事業補助金に係る消費税控除額が確定したので、下記のとおり報告します。

- |                                  |   |   |
|----------------------------------|---|---|
| 1. 補助金の交付決定額                     | 金 | 円 |
| 2. 補助金の交付の申請時及び実績報告時に減額した消費税控除税額 | 金 | 円 |
| 3. 消費税の申告により確定した消費税仕入控除額         | 金 | 円 |
| 4. 補助金返還相当額(3の額から2の額を差し引いた額)     | 金 | 円 |