

様式第 1 号（第 5 条関係）

刈谷市アスベスト対策費補助金交付申請書

年 月 日

刈谷市長

申請者 住 所
氏 名
〔法人の場合は名称
及び代表者氏名〕
電 話 番 号（ ） —

次のとおり申請します。

なお、申請する対象建築物が分譲マンションでない場合にあっては、補助金の交付に当たり市が税務資料の閲覧を行うことに同意します。

種 別	☐ 分析調査 ☐ 除去等				
所 在 地	刈谷市				
金 額	見 積 額		円	交付申請額	円
工 事 予 定 期 間	年 月 日～ 年 月 日				
建 設 年 月	年 月				
構造・階数・延べ床面積	構造	造	階	延べ床面積	. m ²
補助金の受領方法	☐ 本人受領 ☐ 代理受領				
通 知 書 の 送 付 先					