

横浜市 長

- ①法人の場合は、法人所在地、法人名称、代表者の氏名をご記入ください。
- ②担当者がいる場合ご記入ください。
- ③連絡先をご記入ください。

申請者 住所
氏名
(担当者)
連絡先

令和〇〇年度 横浜市民間建築物吹付けアスベスト対策事業（含有調査）
調 査 依 頼 申 請 書

令和〇〇年度横浜市民間建築物吹付けアスベスト対策事業（含有調査）について調査を受けたいので、横浜市民間建築物吹付けアスベスト対策事業補助金等交付要領（以下「要領」という。）第19条の規定に基づき関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、申請にあたっては、横浜市民間建築物吹付けアスベスト対策事業制度要綱及び要領が適用されることに同意します。

1 建築物の名称

〇〇ビル

2 対象建築物の概要等（別紙のとおり）

3 調査の希望日（※）

令和〇〇年〇月〇〇日 午前・午後

令和〇〇年〇月〇〇日 午前・午後

令和〇〇年〇月〇〇日 午前・午後

※申請の日から3週間より後の日付としてください。

別紙

1 対象建築物の概要等

建築物名称	〇〇ビル		
所在地	横浜市 〇〇 区 〇〇町〇〇番地〇〇		
建築物用途	店舗・共同住宅		
構造	S・SRC・RC	階数	地下 階 地上 3階
確認年月日	昭和55年5月1日	確認番号	S55〇〇100号
吹付けアスベスト等 が施工されているお それのある場所 (注1)	1階機械室 壁・天井		
うち申請部分	1階機械室 壁・天井		
建築物の所有形態 (注2)	単独所有 ・ 共有 ・ 区分所有		
アスベスト含有調査 実施に関する決議 (注3)	決議日	年 月 日	理事会決議・総会決議

住所（住居表示）ではなく、地番（不動産登記に記載された所在地）をご記入ください。

建築物の所有形態について該当するものに記入をしてください。
複数の者が共同所有する場合は「共有」、建物の区分所有等に関する法律に基づく共用部分の場合は「区分所有」を選択してください。

- (注1)： 部屋名、壁・天井等の場所を記入すること。
- (注2)： 建築物の所有形態の別を記入してください。共有または区分所有の建築物の場合、当該建築物の所有権を有するすべての者の同意が必要です。
- (注3)： 管理組合のある区分所有の建物は、管理組合による申請が必要です。また、管理組合が申請する場合、申請の前に、理事会又は総会での決議が必要です。

2 添付図書

- (1) 建築物の案内図
- (2) 吹付けアスベスト等が施工されているおそれのある場所を表示した平面図等
- (3) 現況写真（建物外観及び吹付けアスベスト等が施工されているおそれのある場所）
- (4) 申請者以外の当該建築物の所有権を有するすべての者が当該事業に申請することに同意を得たことを証する書面又は区分所有者による総会若しくは理事会の議決書の写し及び管理規約の写し
- (5) その他市長が必要と認める書類

この申請書と一緒に(1)～(4)の資料をご提出ください。
(5)として、個別に資料の提出をお願いする場合があります。

区分所有の建物で管理組合がある場合のみ記入が必要です。
調査者派遣を受けることについて事前に管理組合理事会又は総会で決議を得た上で、管理組合が申請をしてください。