|  |
| --- |
| **事前相談書** |
| ※太枠内をご記入下さい。 |
| 相談日時 | 　　年　　月　　日　　 |
| 相談者 | □　建物所有者　　□　管理者　　□　その他（　　　　　　　　　） |
| 氏名等（会社名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 |  |
| 建物名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　建物所有者（　　　　　　　　　） |
| 建物所在地（地名・地番） |  |
| 建物規模等 | 延べ面積 | 　　　㎡ | 構　造 | 　　　造　　階建て(地上　階･地下　　階) |
| 用途 |  |
| 確認済証 | 　　　　　　年　　月　　日　　第　　　　　　　　　　号 |
| 建築年月日 | 　　　　　　年　　月　　日　 |
| 吹付け材の概要 | 室名称 |  | 使用部位 |  |
| 解体予定の有無 | * 対象建築物の解体予定はありません
 |
| 添付資料 | □案内図　　□配置図　　□吹付けアスベスト等が施工されているおそれがある範囲を明示した平面図□現況写真（建築物の外観、吹付け材の施工状況の分かるもの）　□登記事項証明書等　　□確認済証写し又は台帳記載事項証明書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　※可能な限りご準備ください。 |
| 確認内容 | ・補助対象建築物　□昭和31年から平成元年までに建築確認を得て着工されているか□1,000㎡以上□不特定多数300㎡以上1,000㎡未満□集会場等　□ホテル又は旅館　□飲食店、物販店舗・対象者　□建築物の所有者又は区分所有者の団体若しく管理者・吹付け材　　□有　　□無　□市税に滞納がなく、かつ、市税にかかる必要な申告を怠っていない。□横須賀市暴力団排除条例第２条第３号に規定する暴力団員ではないこと　　□含有調査に関し、過去に補助金を受けていない。　　　　　 |
| 所見 | **□対象物件としての条件を満足している。****□対象物件としての条件を満足していない。** | 受領印 |
|  |
|  |

問合せ先　横須賀市都市部建築指導課課

　　　　　〒238-8550　横須賀市小川町11番地　横須賀市役所分館４階

TEL: 046-822-9530　　E-mai: bg-ci@city.yokosuka.kanagawa.jp

**横須賀市民間建築物吹付けアスベスト等含有調査事業補助金**