

別記様式第 1 号（第 5 条関係）

補助対象民間建築物の概要

対象施設の名称						
施行者						
所在地						
延べ面積	㎡		建築面積	㎡		
構 造	造		階 数	地上	階・地下	階
主要用途						
調査対象室名			対象面積	㎡		
部 位	柱 ・ 梁 ・ 壁 ・ 天井 ・ その他（ ）					
調査対象吹き付けアスベスト等の種類	☐ 吹付けアスベスト ☐ 吹付けロックウール（ ☐ 乾式 ☐ 湿式） ☐ 不明					
建築確認	新築	年 月 日 第 号	増築等	年 月 日 第 号		
検査済証	新築	年 月 日 第 号	増築等	年 月 日 第 号		
竣工年月日	年 月 日					
吹付けアスベスト等のおそれがある理由	例）調査対象の吹付け〇〇の□□（商品名）は、△△年まで使用された製品にアスベストの含有が確認されているため					

（注 1）対象面積は吹付けアスベスト等が施工されている面積を記載すること
（注 2）建築確認及び検査済証の年月日及び番号は解る範囲で記載すること