

取扱注意

記入例

横浜市民間建築物吹付けアスベスト対策事業 事前相談票

↓ 太枠内をご記入下さい。

事前相談はどなたでも可能です。
※ご申請は建物所有者様からのみとなります。

相談日	令和 年 月 日 : ~ :			
相談者	<input checked="" type="checkbox"/> 建物所有者 <input type="checkbox"/> マンション管理組合 <input type="checkbox"/> 施工業者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
氏名	横浜 太郎 (Tel) 045-0000-0000			
住所	〒231-0005 横浜市中区本町6丁目50番地の10			
建物名	〇〇ビル			
建物所在地	〇〇区〇〇〇 〇丁目 〇〇-〇〇			
建築年次	昭和 50 年	階数	4 階	
	用途	事務所	構造	鉄骨造
吹付け建材※2の概要	延べ面積	1200 m ²	建物の除却予定※1	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	室名称	1階 事務所	施工面積	概ね 100 m ²
	部位	柱・梁		
建築確認	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (昭和 50 年〇月〇日) <input type="checkbox"/> 無			
検査済証	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (昭和 51 年〇月〇日) <input type="checkbox"/> 無			
対象補助	<input checked="" type="checkbox"/> 含有調査 <input type="checkbox"/> 除去等			
予定工期	着手	年 月 日	完了	年 月 日
添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> ①案内図 <input checked="" type="checkbox"/> ②配置図 <input checked="" type="checkbox"/> ③現況写真 (外観と吹付け建材) <input checked="" type="checkbox"/> ④平面図 (希望される部屋がわかるようにしてください) <input type="checkbox"/> ⑤分析調査結果報告書 (除去等のみ) <input type="checkbox"/> その他 () ※含有調査をご希望の場合は①~④を、除去等をご希望の場合は①~⑤を添付してください。			

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。

建物自体を除却 (解体) される場合は補助事業の対象外となります。

屋根材に使用される成形板、
外壁の仕上塗装材等は補助事業の対象外となります。

外観写真と吹付けアスベストが施工されていることがわかる写真を添付してください。

※1 建物自体を除却 (解体) される場合は補助事業の対象外となります。

※2 屋根材に使用される成形板、外壁の仕上塗装材等は補助事業の対象外となります。

概要	これ以降は記載不要です。		
所見	現地調査日時	令和 年 月 日 ~	受領印

建築防災課長	担当係長	担当	対応者

現場状況

Blank lined area for notes.