

令和 年 月 日

八王子市民間建築物に係る吹付けアスベスト等含有調査事業補助金

事前相談票

| | | |
|--------|---|------------------------------------|
| 相談者情報 | <input type="checkbox"/> 建築物所有者 | <input type="checkbox"/> マンション管理組合 |
| | <input type="checkbox"/> 管理者 | <input type="checkbox"/> 占有者 |
| | <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | 住所 | |
| | 氏名 (法人の場合は法人名も記入) | |
| | 電話番号 | |
| 建築物名称 | | |
| 建築物所在地 | (地名地番) 八王子市 (住居表示) 八王子市 | |
| 所有形態 | <input type="checkbox"/> 単独所有 <input type="checkbox"/> 共同所有(外人) <input type="checkbox"/> 区分所有 | |
| 建築物情報 | 確認済証番号 | |
| | 確認済証交付年月日 | 年 月 日 |
| | 竣工年(※確認済証交付日が不明な場合) | |
| | 階数 | |
| | 構造 | 造 |
| | 現況用途 | |
| | 延べ面積 | m ² |
| 含有調査内容 | 調査予定場所 | |
| | 想定される含有建材 | |