

年 月 日

アスベスト飛散防止対策事業完了期日変更報告書

(あて先)南アルプス市長

申請者 住 所

氏 名 ⑩

(法人の場合は担当者名 )

電話番号

年 月 日付け第 一 号で補助金の交付決定を受けたアスベスト飛散防止対策事業の完了期日を変更したいので、南アルプス市アスベスト飛散防止対策事業費補助金交付要綱第7条の規定により報告します。

1 補助の内容

2 補助対象建築物の所在地

3 交付決定通知に付された事業の完了期日

年 月 日

4 変更すべき事業の完了期日

年 月 日

5 変更の理由

6 添付書類

- (1) 工程表
- (2) 写真等工事の進捗状況を把握できるもの

(注) 1には調査事業又は除去等事業の別を記入して下さい。