

第 8 号様式(第10条関係)

春日井市民間建築物吹付けアスベスト対策事業着手届

年 月 日

(あて先) 春日井市長

申請者 住所 〒 -

氏名

電話番号

年 月 日付け 第 号により交付決定通知のあ
りました春日井市民間建築物吹付けアスベスト対策事業について着手しましたの
で、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

所 在 地	春日井市
構 造	造 階建 (地上 階・地下 階)
補 助 の 種 別	分析調査事業 アスベスト除去等事業
分 析 機 関 又 は 施 工 者	施工者名 所在地 〒 - 電話番号 ()
着 手 年 月 日	年 月 日
完 了 予 定 年 月 日	年 月 日