

第11号様式(第12条関係)

春日井市民間建築物吹付けアスベスト対策事業期間延長届

年 月 日

(宛先) 春日井市長

申請者 住所 〒 ー

氏名

電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金の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の事業期間を次のとおり延長するので届け出ます。

補助対象建築物の所在地	春日井市	
構造	造 階建 (地上 階・地下 階)	
補助対象事業の種別	<input type="checkbox"/> 分析調査事業 <input type="checkbox"/> アスベスト除去等事業	
事業完了 予定日	変更前	年 月 日
	変更後	年 月 日
延長の理由		
分析機関又は 施工者	事業者名	
	所在地 〒 ー	
	電話番号 () ー	