春日井市民間建築物吹付けアスベスト対策事業承継届

年 月 日

(宛先) 春日井市長

申請者 住所 〒 -

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補助金交付の地位を、次のとおり承継するので届け出ます。

| 補助対象建築物の | | | | | 春日井市 | | | | |
|----------|-----|----|----|---|--------|---|---|--|--|
| 所 | 在地 | | | 地 | | | | | |
| | | | | | 住所:〒 - | | | | |
| | | | 変更 | 前 | 氏名 | | | | |
| 申 | 請 | 者 | | | 電話番号:(|) | _ | | |
| | | | | | 住所:〒 - | | | | |
| | | | 変更 | 後 | 氏名 | | | | |
| | | | | | 電話番号:(|) | _ | | |
| _ | 411 | | | | | | | | |
| 承 | 継 | の | 理 | 由 | | | | | |
| 承 | 継 | の年 | 三月 | 日 | 年 | 月 | 日 | | |