

第5号様式(第8条関係)

春日井市民間建築物吹付けアスベスト対策事業取下げ届

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について、次のとおり取下げたいので届け出ます。

補助対象建築物の所在地	春日井市
補助の種別	<input type="checkbox"/> 分析調査事業 <input type="checkbox"/> アスベスト除去等事業
取下げの理由	
取下げ年月日	年 月 日
添付書類	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決定通知書