

年 月 日

（あて先）各務原市長

所在地  
名称  
代表者氏名 印

各務原市民間建築物吹付けアスベスト対策事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定通知を受けた標記事業が完了しましたので、各務原市民間建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付要綱第11条の規定により、関係書類を添えて次のとおり報告します。

1 補助事業の名称 各務原市民間建築物吹付けアスベスト対策事業

2 補助金の交付決定額及びその精算額

補助金の交付決定額 千円

補助金の精算額 千円

3 補助事業の実施期間

自（着手年月日） 年 月 日

至（完了年月日） 年 月 日

4 関係書類

- (1) 補助事業の成果（別紙1）
- (2) 支払状況書（別紙1）
- (3) 図 面
- (4) 分析結果の写し
- (5) 分析機関に対して支払う費用の領収書の写し
- (6) その他参考となる資料

別紙 1

補助事業の成果

区 分	計 画		完 了	
	事 業 量		事 業 量	
吹付けアスベスト含有調査	調査対象床面積	m <sup>2</sup>	調査対象床面積	m <sup>2</sup>

支払状況書

区 分	契 約 日		分析機関名	支 払 日	
	年月日	金額		年月日	金額
吹付けアスベスト含有調査	年 月 日	円		年 月 日	円

(注) 次の書類を添付すること。

- (1) 市長が必要と認める添付図面
- (2) 検体の採取状況写真
- (3) その他参考となる資料