

豊橋市吹付けアスベスト対策事業費補助事業実績報告書

年 月 日

豊橋市長 様

住 所

申請者 事業所名

代表者氏名

豊橋市補助金等交付規則第10条の規定により、次のとおり報告します。

指 令 年 月 日	年 月 日	指 令 番 号	豊 橋 市 指 令 建 指 第 号
補 助 年 度	年 度	補 助 金 の 名 称	豊 橋 市 吹 付 け ア ス ベ ス ト 対 策 事 業 費 補 助 金
補 助 対 象 事 業 名	吹付けアスベスト対策事業（分析調査・除去等）		
補助対象事業の 施 行 場 所	豊橋市		
着 手 年 月 日	年 月 日	完 了 年 月 日	年 月 日
補助金の交付決定通知額			円
補助金の既交付額			円
補助対象事業の経費精算額			円
添 付 書 類	分 析 調 査	1 分析調査の結果報告書 2 資料の採取状況が確認できる写真 3 分析調査に要した経費の領収書の写し 4 契約書の写し 5 その他市長が必要と認めるもの	
	除 去 等	1 除去等の結果報告書 2 工事着手前、工事の施行状況及び工事完了後の写真 3 除去等に要した経費の領収書の写し 4 契約書の写し 5 その他市長が必要と認めるもの	