

様式第3号（第7条関係）

佐久市アスベスト飛散防止対策事業変更・中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日

（申請先）佐久市長

申請者　住所

氏名

印

年　　月　　日付け 第　　号により補助金の交付決定を受けたアスベスト飛散防止対策事業を次のとおり変更・中止・廃止したいので、佐久市アスベスト飛散防止対策事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1　変更交付申請額　　円

　　当初交付申請額　　円

　　増減額　　円

2　変更交付申請額の算出方法

	対象経費の額	補助基本額	補助限度額
変更前	円	円	円
変更後	円	円	円

（注）対象経費の額は、アスベスト分析調査事業又は吹付けアスベスト等除去事業に要する経費です。

3　事業完了予定年月日　　年　　月　　日

4　変更の概要

5　変更、中止又は廃止の理由

6　添付書類

補助金交付申請書に添付した関係書類のうち変更に係るもの