

様式第4号（第8条関係）

佐久市アスベスト飛散防止対策事業実績報告書

年 月 日

(報告先)佐久市長

申請者 住所

氏名

㊟

電話番号

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定を受けた佐久市アスベスト飛散防止対策事業(アスベスト分析調査事業・吹付けアスベスト等除去事業)を次のとおり完了したので、佐久市アスベスト飛散防止対策事業補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて提出します。

- 1 補助事業の目的及び内容
- 2 実績額及び算出基礎

対象経費の額(A)	円
補助基本額 アスベスト分析事業(B=A) 吹付けアスベスト等除去事業(B=A×2/ 3)	円
補助限度額(C)	円
補助金額(D=B又はCのいずれか少ない額)	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 事業期間 事業の着手年月日 年 月 日から
事業の完了年月日 年 月 日まで

4 分析による調査を行った分析機関又は除去を行った施工者(処理業者)

(1) 分析機関又は施工者の名称：

(2) 所在地：

(3) 電話番号：

5 添付書類

(1) アスベスト分析調査事業

ア 分析機関が発行した分析調査結果報告書

イ 分析機関と締結した契約書の写し

ウ 調査に要した費用に係る分析機関からの領収書の写し

エ その他市長が必要と認める書類

(2) 吹付けアスベスト等除去事業

ア 施工者が発行した吹付けアスベスト等除去結果報告書

イ 施工箇所ごとの施工前、施工中及び完了時の写真

ウ 吹付けアスベスト等除去の実施に関して施工者と締結した契約書の写し

エ 吹付けアスベスト等除去に要した費用に係る施工者からの領収書の写し

オ 吹付けアスベスト等除去を行った後のアスベスト粉じん濃度の測定結果を記載した書面

カ その他市長が必要と認める書類