様式第６号（第８関係）

長野市アスベスト飛散防止対策事業（アスベスト除去）実績報告書

年　　月　　日

（宛先）長野市長

報告者　住所

　　　　氏名

　　　　連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

　　　　年　　月　　日付け長野市指令　　第　　号により補助金の交付決定のあった

　　　年度長野市アスベスト飛散防止対策事業（アスベスト除去）を下記のとおり実施しました。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業期間 | （着手年月日）　　　　　年　　月　　日から  （完了年月日）　　　　　年　　月　　日まで |
| 補助金の交付決定額 | 円 |
| 補助金の経費精算額 | 円 |
| 施工者  （処理業者） | 業者名：  所在地：  電話番号：（　　　　）　　－ |
| 添付書類 | １　施工者が発行した吹付けアスベスト等除去結果報告書　（写真を含む。）  ２　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  ３　吹付けアスベスト等除去に要する費用に係る施工者からの領収書の写し  ４　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 |
| 摘要 | |