

川口市民間建築物アスベスト対策事業（変更・取止め）承認申請書

年 月 日

（あて先） 川 口 市 長

申請者（補助対象者）
住所
氏名 印
電話番号
（担当者名 ）

年 月 日付け 指令建安第 号で補助金の交付決定通知がありました川口市民間建築物アスベスト対策事業について、下記のとおり当該事業の（変更・取止め）をしたいので、書類を添えて申請します。

記

建 築 物 名 称	
所 在 地	
申請（変更・取止め）理由	