

(様式第7号)

堺市住宅・建築物吹付けアスベスト対策事業  
事 業 着 手 届

年 月 日

堺市長 殿

住所

氏名

電話番号

年 月 日付 第 号により交付決定通知のありました事業に着手しますので、堺市住宅・建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付要綱11の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

所在地	堺市 区
構造	造 階建 (地上 階・地下 階)
補助事業の種別	<input type="checkbox"/> 分析調査事業 <input type="checkbox"/> 除去等事業
分析機関 又は施工者	氏名(名称)
	住所(所在地)
	電話番号 ( ) -
着手年月日	年 月 日
完了予定年月日	年 月 日
(備考)	