

(別記第4号様式)

年度函館市アスベスト対策支援事業
着手届出書

年 月 日

函 館 市 長

申請者 住所 〒 —

氏名 印
電話 —

補助金の交付決定通知を受けた事業について、下記のとおり着手しましたので、届け出ます。

記

交 付 決 定	年 月 日 (交付決定 第 — 号)	
調 査 機 関	調査機関名	
	所在地	
	電話番号	
着 手 年 月 日	年 月 日 (※契約日を記載してください。)	
完了予定年月日	年 月 日 (※契約書による完了予定日等を記載してください。)	

※添付書類 ○アスベスト含有調査に係る請負契約書の写し