

(別記第9号様式)

年度函館市アスベスト対策支援事業
実績報告書

年 月 日

函 館 市 長

住所 〒 —

氏名 印
電話 —

下記の事業について完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

記

事業名	函館市アスベスト対策支援事業	
交付決定番号	年 月 日 交付決定 第 — 号	
(変更)	(年 月 日)	
交付決定額	円	
建築物の名称等	(所在地) 函館市	
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。)	
完了年月日	年 月 日 (※調査結果書等を受け取った日を記載してください。)	

※添付書類

- ①アスベスト含有調査結果を示す書類の写し
- ②アスベスト含有調査に要した費用の支払いを証する領収書の写しまたは請求書の写し