様式第5号(第6条項関係)

第　　　　　　号

　　年　　月　　日

アスベスト飛散防止対策事業（変更・中止・廃止）承認通知書

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　様

身延町長

　　年　　月　　日付けで申請のありましたアスベスト飛散防止対策事業（変更・中止・廃止）の承認申請については、次のとおり承認することにしましたので通知します。

1　補助の内容

2　変更交付決定額

　　　　　　　　　　円（差し引き増減額　　　　　　　　円）

3　承認の内容

4　承認の理由