様式第8号(第9条関係)

第　　　　　　号

　　年　　月　　日

アスベスト飛散防止対策事業費補助金の額の確定通知書

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　様

身延町長

　　年　　月　　日付けで完了報告のありましたアスベスト飛散防止対策事業については、次のとおり補助金の額を確定しましたので通知します。

1　事業の内容

2　補助対象建築物の所在地

3　補助金の確定額

補助金の確定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

補助対象事業費　　　　　　　　　　　　　　　　円

4　その他

　　年　　月　　日までに補助金の交付請求書を提出してください。