様式第８号（第８条関係）

松本市アスベスト飛散防止対策事業中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日

　（あて先）　松本市長

申請者　郵便番号

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　印

連絡先（電話）

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　　　　年　　月　　日付け　　　指令第　　号で補助金の交付決定のあった　　　年度のアスベスト飛散防止対策事業を下記のとおり中止（廃止）したいので、承認してください。

記

　１　事業の種類

　２　補助事業の遂行状況

　３　補助事業の中止（廃止）の理由

　４　補助事業を中止する期間及び補助事業の完了予定年月日

　５　その他

　６　添付書類