

様式第2号

民間建築物アスベスト分析調査事業変更承認申請書

年 月 日

伊豆の国市長 氏名 宛

住所 [ 法人にあっては、その  
主たる事務所の所在地 ]  
氏名 [ 法人にあっては、その  
名称及び代表者の氏名 ] (印)

電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定のあった民間建築物アスベスト分析調査事業を次のとおり変更することについて承認を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

- 1 変更の内容及び理由
- 2 変更補助申請額 \_\_\_\_\_円
- 3 補助金所要額の算出方法等

補助対象経費の額 A	円
補助限度額 B (調査棟数×250,000円)	円
補助金所要額 C [ A又はBのいずれか少ない額とし、1,000円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てる。 ]	円

- 4 事業の着手予定年月日 年 月 日
- 5 事業の完了予定年月日 年 月 日