

様式第3号（第7関係）

長野市アスベスト飛散防止対策事業変更承認申請書

年 月 日

（宛先）長野市長

申請者 住所

氏名

連絡先（電話）

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定のあつた
年度長野市アスベスト飛散防止対策事業の内容を下記のとおり変更したいので、承認し
てください。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

3 その他