

様式第4号（第7関係）

長野市アスベスト飛散防止対策事業 中止承認申請書  
廃止

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

年度の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 中止  
廃止 したいので、

承認してください。

記

中止

1 補助事業の 理由

廃止

2 補助事業の遂行状況

3 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

4 その他