

様式第6号（第8関係）

長野市アスベスト飛散防止対策事業（アスベスト除去）実績報告書

年 月 日

（宛先）長野市長

報告者 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 号により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（アスベスト除去）を下記のとおり実施
しました。

記

事業期間	(着手年月日) 年 月 日から (完了年月日) 年 月 日まで
補助金の交付決定額	円
補助金の経費精算額	円
施工者 (処理業者)	業者名： 所在地： 電話番号：() -
添付書類	1 施工者が発行した吹付けアスベスト等除去結果報告書 (写真を含む。) 2 吹付けアスベスト等除去の実施に関して施工者と締結した 契約書の写し 3 吹付けアスベスト等除去に要する費用に係る施工者からの 領収書の写し 4 吹付けアスベスト等除去を行った後のアスベスト粉じん濃 度の測定結果を記載した書面
摘要	