様式第１０号

捨印

千葉市既存建築物吹付けアスベスト対策事業（アスベスト除去等事業）

実績報告書

年　　　月　　　日

（あて先）　千葉市長

報告者住所

フリガナ

（※）

氏　　　名

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、

本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号

連絡先電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　@

　　　　　年　　　月　　　日付け千葉市指令　　　第　　　号により補助金の交付決定のあった千葉市既存建築物吹付けアスベスト対策事業（アスベスト除去等事業）の実績について、千葉市補助金等交付規則第１２条の規定により次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 施工者の名称  （元請業者） |  |
| 添付書類 | １　施工者が発行した施工報告書  （工事記録写真、粉じん濃度測定結果、廃石綿等を適正に処理したことが確認できる書類、施工計画書及び各種届出書の写しを含む。）  ２　施工者と締結した契約書の写し  ３　施工者からの請求書、領収書及び支払内訳書の写し |
| 摘要 | |