

文京区吹付けアスベスト等除去工事費助成申請書

文 京 区 長 殿

(申請者) (本人 (代表者) が自署しない場合は、記名押印してください。)

住所	〒 —
氏名又は名称 及び代表者名	
電話番号	— —

文京区吹付けアスベスト等除去工事費助成要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

建築物の所在地	(住居表示) 東京都文京区
	(地名地番) 東京都文京区
建築物の用途・構造	① 戸建住宅 ② 集合住宅等 鉄骨造 鉄筋コンクリート造 その他 () 延床面積 (m ²)
建築物の設置時期	昭和・平成・西暦 年 月 日
工事着手予定日	年 月 日
工事完了予定日	年 月 日
吹付け材の使用箇所等	使用箇所 () 吹付面積 m ²
施工者名	所在地 名 称 電 話 () 担当者名
工事の予定額	円 (消費税抜き)

本申請の掲載事項について、誤字、脱字等の軽微な訂正については、文京区職員が行うことに同意します。
(本人 (代表者) が自署しない場合は、記名押印してください。)

申請者 _____