

文京区吹付けアスベスト等除去工事完了届

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	—           —

年 月 日付 文 第           号により、助成金の交付決定を受けた吹付けアスベスト等除去工事が完了したので、文京区吹付けアスベスト除去工事費助成要綱第9条の規定により、吹付けアスベスト等除去工事の完了を届け出ます。

記

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
工事完了日	年           月           日
除去費用（実績額）	円
施工者名	所在地 名 称 TEL
整理番号	

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 \_\_\_\_\_