

大館市木造住宅耐震化補助事業 完了実績報告書

年 月 日

大館市長 様

交付決定者 郵便番号 _____
 住 所 _____ 大館市 _____
 フリガナ _____
 氏 名 _____
 生年月日 _____ 年 月 日
 電話番号 _____

大館市木造住宅耐震化補助事業実施要綱第 14 条の規定に基づき、関係書類を添えて報告します。

補助金(変更)交付 決定通知	年 月 日付	第 号
補助の種別 (該当種にチェック)	<input type="checkbox"/> ①耐震改修設計費 補助金 <input type="checkbox"/> ②耐震改修工事費 補助金	
補助対象費用	円 (全体の費用 円)	
(変更交付)決定額	円	
対象住宅の所在地	大館市	
補助事業の実施概要 (実施項目にチェックし、余白に概要を記載。)	<input type="checkbox"/> 基礎補強 <input type="checkbox"/> 壁補強 <input type="checkbox"/> 床補強 <input type="checkbox"/> 劣化補強 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	※この欄で不足の場合、概要を示す書類(任意)を添付し、当該欄に「別紙のとおり」と記載すること	
実施期間	《 着 手 》 年 月 日	
	《 完 了 》 年 月 日	
備 考		