

様式第6号（第9条関係）

年度日出町住宅耐震化総合支援事業完了報告書（診断）

年 月 日

日出町長 様

住所
申請者 氏名 印
電話番号

日出町住宅耐震化総合支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

※太線枠内に記入してください。

交付決定通知	年 月 日 第 号
住宅の概要	所在地
着手年月日	年 月 日
完了年月日	年 月 日
補助対象経費	金 円
※県・市町村が協力して事例集を作成する場合、今回の工事を1例として加えることに同意しますか？（氏名・住所は記載しません） <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	

※受付チェック欄

※欄内は記入しないで下さい。

添付図書	耐震診断支援事業	<input type="checkbox"/> 診断結果についての審査終了通知の写し（診断書を含む。） <input type="checkbox"/> 見積書の写し <input type="checkbox"/> 写真（外部全景・外部2（診断士を含む）・天井裏・床下） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	現場確認欄	確認年月日	確認結果	
		確認者		

※写真には黒板等（建物名等を記入したもの）を写し込むこと。