

別記様式第5号（第10条関係）

（表）

年 月 日

関市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号（ ） -

関市木造住宅耐震シェルター設置事業完了報告書

年 月 日付け関市指令 第 号によって交付決定を受けた関市木造住宅耐震シェルター設置事業補助金について、補助事業が完了したので、関市木造住宅耐震シェルター設置事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、次のとおり報告します。

| | | | | |
|----------------------------|--------|--|---------------------|--|
| 建物概要 | 所在地 | 関市 | | |
| | 用途 | | | |
| | 規模 | 木造 階建て | 延べ面積 m ² | |
| 耐震診断者 | 氏名 | | | |
| | 資格 | () 建築士 () 登録 第 号 | | |
| | | 岐阜県木造住宅耐震相談士 登録第 () 号 | | |
| | | 受講講習会等 () | | |
| | 所属事務所 | 名称 | | |
| | | 所在地 | | |
| | | 電話番号 | () - | |
| () 級) 建築士事務所 () 知事登録 第 号 | | | | |
| | 評点 | | | |
| 耐震シェルター | 品名 | | | |
| | 安全性の要件 | <input type="checkbox"/> 構造計算 <input type="checkbox"/> 評価書 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | 製造者 | 製造者名 | | |
| 所在地 | | | | |

(裏)

| | | |
|----------------------------|--------|---|
| 工 事 請 負 者 | 事務所所在地 | |
| | 事業所名 | |
| | 代 表 者 | |
| 全 体 工 事 費 (工 事 契 約 額) | | 円 |
| 補 助 対 象 経 費 | | 円 |
| 工事完了検査希望日 | 年 月 日 | |

【関係書類】

- (1) 1階平面図(耐震シェルター設置個所を明示)
- (2) 耐震シェルター設置個所の写真
- (3) 床補強工事実施状況写真(床補強工事を実施した場合)
- (4) 耐震シェルター設置工事状況写真
- (5) その他必要な書類