

(様式7)

対象建築物番号	C	S																	
---------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

↑「補助金交付決定通知書」に記載の番号を忘れずに記入してください。

1棟の対象建築物につき1枚のシートを作成してください。2棟以上の対象建築物についてはシートを追加して作成してください。

対象建築物の事業実施報告書

・対象建築物の所有者(法人の場合は会社名等、区分所有又は共有の場合は代表者)

所有者名	
------	--

・所有者が2名以上いる場合は、人数を記入してください。

					名
--	--	--	--	--	---

・対象建築物の概要

名称													
対象建築物の住所 (住居表示)	〒					-						対象地域	
												No.	
												エリア	
地名地番													
用途													
構造・階数	造 地上 階 ・ 地下 階 ・ 塔屋 階												
延べ床面積	m ² (小数点以下切り捨て)												

・事業に要する経費

項目	金額欄(千円未満切捨て)							備考
①実際に詳細診断に要する費用							千円	
②補助限度額							千円	
③補助基本額							千円	①と②の低い金額
④補助申請額							千円	③×補助率1/3

金額の記入は全て右詰で記入してください。(金額欄に不要な記号は記入しないでください。)

・事業実施期間

事業着手(契約)	平成			年			月			日
完了	平成			年			月			日

・今後、申請を予定するものについて

補強設計	<input type="checkbox"/> 予定する(希望を含む) <input type="checkbox"/> 未定	
	予定期間	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 ~ 平成 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月
	補強設計に要する費用	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円(概算)
改修工事	<input type="checkbox"/> 予定する(希望を含む) <input type="checkbox"/> 未定	
	予定期間	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 ~ 平成 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月
	改修工事に要する費用	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円(概算)

(注)この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。