

(様式7)

対象建築物番号	C	H	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

↑「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棟以上を対象建築物について報告する場合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	株式会社○○ホテル
------	-----------

・所有者が2名以上いる場合は、人数を記入してください。

			4	名	所有者が4名いる場合で、株式会社○○ホテルが代表者を想定しています
--	--	--	---	---	-----------------------------------

・対象建築物の概要

名称	ホテル○○ 本館														
対象建築物の住所 (住居表示)	〒	1	0	3	-	0	0	2	7	ビル名等を記入する場合は、住所のあとに1文字空けてください	対象地域				
	東京都中央区日本橋1-5-3										No.	2450			
地名地番	東京都中央区日本橋○○○、○○○										エリア	KA1			
用途	ホテル										消費税相当額が仕入税額控除の対象となる場合は、消費税相当額分を除いた額を記入してください				
構造・階数	鉄筋コンクリート・S			造	地上	9	階	・	地下	1	階	・	塔屋	1	階
延べ床面積	30,000			㎡ (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実際に補強設計に要する費用			1	4	4	0	0	千円	
②補助限度額【①×補助率(1/3)】			4	8	0	0		千円	
③補助申請額			4	8	0	0		千円	

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

←補強設計事業の完了及び支払いの完了(領収書等)が事業完了となります。

・今後、事業予定するものについて

改修工事	<input checked="" type="checkbox"/> 予定する		<input type="checkbox"/> 未定													
	予定期間	平成	○	○	年	○	○	月	~	平成	○	○	年	○	○	月
	改修工事に要する費用	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ 千円(概算)														