

(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				㎡ (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

←詳細診断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

補強設計	<input type="checkbox"/> 予定する	<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	<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。

平成30年度 詳細診断【対象建築物の事業実施報告書】