

(様式11)

事業者番号	K																		
-------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

↑「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。

報告日： 平成   年   月   日

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。

耐震対策緊急促進事業実施支援室 殿

## 事業完了報告書

下記のとおり、事業の完了を報告します。

### ・補助事業者の概要

住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/>

↑ 都道府県名より記入してください。

フリガナ	<input type="text"/>
氏名・法人名・管理組合名等	<input type="text"/>

フリガナ	<input type="text"/>
代表者名	<input type="text"/>
役職	<input type="text"/>

↑ 法人・管理組合等の場合は役職を記入してください。

電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
緊急連絡先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

↑ 緊急連絡先は、携帯電話等、日中連絡がとれる電話番号を必ず記入してください。(左詰め)

代表者印	<input type="text"/>
------	----------------------

↑「様式2①」で使用した印を押印してください。

### ・対象建築物

対象建築物番号	K																		
---------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### ・事業完了日

平成   年   月   日

### ・事業の概要

全体事業費	<input type="text"/>	千円										
補助基本額	<input type="text"/>	千円										
補助金額	<input type="text"/>	千円										

(注)この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。