

報告日: 令和 〇 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 日

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 | 〒 1 3 5 - 0 0 1 6 東京都江東区東陽2-4-24 〇〇ビル〇階 | 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 |
|----|--|-------------------------------|

↑ 都道府県名より記入してください。

| | |
|---------------|---------------|
| フリガナ | カブシキガイシャ〇〇ホテル |
| 氏名・法人名・管理組合名等 | 株式会社〇〇ホテル |

| | |
|------|----------|
| フリガナ | アンゼン タロウ |
| 代表者名 | 安全 太郎 |
| 役職 | 代表取締役 |

↑ 法人・管理組合等の場合は役職を記入してください。

・補助事業者の担当者1

| | | | | | |
|------|----------------|------------------------|-------------------------------------|-------|---------------|
| 担当者1 | 担当者 | 役職・氏名 | 課長 改修 丈夫 姓と名の間は1文字空けてください | | |
| | 所属 | 法人名・部署名 | 株式会社〇〇ホテル 営業部 | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | 03-1234-5678 | 緊急連絡先 | 090-1234-1234 |
| | | 住所 都道府県名より記入してください。 | 〒 135-0016 東京都江東区東陽2-4-24 〇〇ビル〇階 | | |
| | E-mail アドレス | mail@kaisyuu.co.jp | | | |

・支援室との窓口の方

(補助事業者の担当者2又は、事務代行者)

| | | | | | |
|-----------|----------------|------------------------|-------------------------------------|-------|---------------|
| 支援室との窓口の方 | 担当者 | 役職・氏名 | 主任 部例須 筋子 姓と名の間は1文字空けてください | | |
| | 所属 | 法人名・部署名 | 〇〇〇設計株式会社 設計部 | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | 03-9876-5432 | 緊急連絡先 | 090-9876-9876 |
| | | 住所 都道府県名より記入してください。 | 〒 103-0027 東京都中央区日本橋1-5-3 〇〇ビル〇階 | | |
| | E-mail アドレス | mail@buresu.co.jp | | | |

・対象建築物名

ホテル〇〇 本館

・事業完了日

令和 〇 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 日

・事業の概要

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 全体事業費 | | | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 千円 |
| 補助基本額 | | | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 千円 |
| 補助金額 | | | 1 | 8 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 千円 |

(注)この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

耐震改修【事業完了報告書】