

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	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
	東京都江東区東陽〇〇-〇〇-〇〇 〇〇ビル 〇〇階	

↑ 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 姓と名の間は1文字空けてください
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(2名)

担当者1	担当者	役職・氏名	課長・改修 一郎 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・総務部		
	連絡先	電話番号	03-6803-6683	緊急連絡先	090-1234-5678
		住所 (都道府県名より記入してください)	〒 135-0016 東京都江東区東陽〇〇-〇〇-〇〇 〇〇ビル 〇〇階		
	E-mailアドレス	mail@taishin.co.jp			
担当者2	担当者	役職・氏名	係長・改修 次郎 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・総務部		
	連絡先	電話番号	03-6803-6683	緊急連絡先	090-1234-5678
		住所 (都道府県名より記入してください)	〒 135-0016 東京都江東区東陽〇〇-〇〇-〇〇 〇〇ビル 〇〇階		
	E-mailアドレス	mail@taishin.co.jp			

## ・事務連絡先の担当者(1名)

事務連絡先	担当者	役職・氏名	課長・改修 三郎 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	03-6803-6655	緊急連絡先	080-1234-5678
		住所 (都道府県名より記入してください)	〒 135-0016 東京都中央区日本橋〇〇-〇〇-〇〇 〇〇ビル 〇〇階		
	E-mailアドレス	mail@taishin2.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				3	6	0	0	0	0	千円
補助基本額				3	6	0	0	0	0	千円
補助金額					4	1	4	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。