

年 月 日

多治見市長

申請者
住 所
氏 名 (※)
電話番号

(※) 法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

建築物耐震診断事業完了実績報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けました建築物耐震診断事業を完了しましたので、多治見市建築物等耐震化促進事業補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり報告します。
なお、この報告書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

建築物の所有者	住 所			
	氏 名			
建築物の概要	所在地	多治見市		
	種 類			
	構 造	造	延べ面積	m ²
	階 数	地上 階、 地下 階		
	建築年	年 月	設計図書の有無	有 ・ 無
耐震診断を実施した建築士	資 格	() 建築士 () 登録 第 号		
	氏 名			
	建築士事務所	名 称		
		登 録		
		住 所		
		連絡先		
添付資料 ①耐震診断結果（概要等） ②専門機関等に諮られた建築物であることがわかる書面及びその結果（判定書、評定書等） ③耐震診断等料金の領収書の写し ④建築物の写真（内観・外観）及び調査の状況写真 ⑤その他市長が必要と認める書類（付近見取図等）				