

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。

耐震シェルター整備事業完了実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受け
ました耐震シェルター整備事業が完了したので、多治見市耐震シェルター
整備事業補助金交付要綱第13条の規定に基づき下記のとおり報告します。
なお、この報告書及び関係書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

対象住宅 の 概 要	所 在 地	多治見市
	種 類	☐ 専用住宅 ☐ 併用住宅 ☐ 長屋 ☐ 共同住宅 ☐ その他（ ）
耐 震 シェルター	設置個所数	基（ 戸）
	品 名	
	製造者等	
事 業 実施期間	着 手 日	年 月 日
	完 了 日	年 月 日
補 助 対 象 経 費		円
備 考 （軽微な変更等）		
添 付 書 類		①領収書の写し ②耐震シェルターの設置の完了が確認できる写真 （床補強等の附帯工事を実施した場合は、その実施 状況が確認できる写真も含む。） ③設置した耐震シェルターの製品番号等が確認 できる書類（納品書の写し又は製品番号が確認 できる写真） ④その他市長が必要と認める書類