

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	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 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