様式第９号（第９関係）

大町市住宅・建築物耐震改修促進事業完了実績報告書

（　事業の種類　　既存住宅耐震改修補助事業　）

年　　月　　日

　　　大町市長　殿

住所又は所在地

申請者

氏名又は名称及び代表者名

　　　　　　年　　月　　日付　　　指令第　　　号に係る大町市住宅・建築物耐震改修促進事業が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 |  | | |
| 所有者住所 |  | | |
| 所有者氏名 |  | | |
| 用途 |  | | |
| 構造 |  | 階数 |  |
| 床面積 |  | 建築年月日 | 年　　月　　日 |
| 完了年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 総事業費 | 円 | | |
| 補助対象経費 | 円 | | |
| 補助金の確定を受けたい額 | 円 | | |