

完了時における報告書

補助事業者氏名				(変更) 交付決定通知番号
対象となる 家屋の所在地				
施 工 者 (耐震改修工事業者、耐風改修工事業者又は耐震シェルター 一等設置工事業者)	会 社 名： 建設業許可番号： 担 当 者 氏 名： 担 当 者 連 絡 先：			
確 認 日	年 月 日	立会人		
手直し結果確認日	年 月 日			
措置項目	措置の有無	確認結果 手直し指摘事項	手直し結果	
地盤・基礎 に関する措置	有・無			
建物上部構造 に関する措置	有・無			
老朽度・その他 に関する措置	有・無			
宇和島市長 様				
耐震改修工事、耐風改修工事又は耐震シェルター一等設置工事完了段階での工事内容が適切であることを確認しました。				
年 月 日				
監理者氏名 (※) (耐震シェルター一等設置工事の場合は施工者氏名)				
上記の報告内容について確認しました。				
年 月 日				
補助事業者氏名 (※)				
(※)法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。				