



千葉県マンション耐震診断費補助事業遅延等報告書

[本診断]

年 月 日

(あて先) 千葉市長

〒 ー  
報告者住所 区

管理組合の名称

代表者の役職・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。

連絡先電話番号

連絡先メールアドレス @

年 月 日付け千葉県指令 第 号で耐震診断費補助金の交付決定のあった本診断について、当初の計画どおり実施することが困難となりましたので、千葉県耐震診断費補助金交付要綱第28条の規定により準用する第23条第1項の規定により報告します。

1 補助対象住宅の所在地(地番)、名称

(1) 所在地 区

(2) マンション名

2 報告事項

予定の期間内に完了しない(完了予定日: 年 月 日)

事業の遂行が困難となった

その他=

3 理由