



千葉市マンション耐震診断費補助事業実績報告書
[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 日付け千葉市指令 第 号により補助金の交付決定の
あった本診断を完了したので、千葉市耐震診断費補助金交付要綱第29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 事業期間

着手 年 月 日

完了 年 月 日

3 補助金の交付決定額

金	百万	十万	万	千	百	十	円
					0	0	0

(添付書類)

- 1 本診断結果報告書
- 2 本診断結果報告書 [概要版]
- 3 本診断の実施に係る契約書の写し
- 4 本診断に要した費用に係る領収書の写し