

様式第9号（第12条関係）

完了時における報告書

申請者氏名		交付決定通知番号	
対象となる 家屋の所在地			
施工者 (耐震シェルター 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		
伊方町長 様			
耐震シェルター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		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		申請者氏名	ⓐ

