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 　　　　　　　㊞ | | | | | |