

中野市耐震改修等事業実施結果書
 (既存その他の住宅耐震診断事業)

年 月 日

補助事業者		住所 氏名					
建	所在地	中野市				建築年	年 建
	構造	規模	階建て	種類		延べ面積	m ²
物	所有者等			耐震診断結果指	結果標	I s q	
診 断 者	名称・代表者				診断実施者		
	所在地						電話 ()
完了年月日		年 月 日					
診断に要した費用①				円			
補助対象額② (①×2/3)				円			
補助金交付申請額 (1,000円未満切り捨て)				円			