

年度 高知県木造住宅耐震化促進事業 登録工務店実績報告書

令和 年 月 日

高知県知事様

申請者
フリガナ
登録事業者名
フリガナ
代表者名
登録番号

印

	市町村名	地名	地番	改修型	延べ床面積 (㎡)	改修工事費 (千円)	現場確認 耐震診断士	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

追加報告事項

注1 毎年度5月末までに前年度の耐震化促進事業の実績を1件ごとに全て記入して提出してください。
注2 改修型は[平屋]、[二階建て1階改修型]、[二階建て標準型]又は[特殊型]のいずれかを記入してください。
注3 必要があれば追加報告事項に記入してください。