

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

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

No.	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。