第６号様式

船橋市マンション耐震診断助成事業実績報告書

年　　月　　日

船橋市長　あて

助成事業者
（管理組合）所在地
名称
（代表者）住所
職・氏名
電話番号

船橋市マンション耐震診断助成事業要綱第１５条第１項の規定により、船橋市マンション耐震診断助成事業の実施状況を次のとおり報告します。

年月日	年　　月　　日		
番号	第　　号	助成年度	年度
助成金の名称	船橋市マンション耐震診断助成金		
助成事業の名称	船橋市マンション耐震診断助成事業		
助成事業の内容	□予備診断　　□本診断		
着手年月日	年　　月　　日		
完了年月日	年　　月　　日		
助成対象経費精算額	円		
消費税仕入控除税額	円		
交付決定額	円		
添付書類	(1) 予備診断又は本診断結果報告書 (2) 予備診断又は本診断の実施に係る契約書の写し (3) 予備診断又は本診断に要した費用の領収書の写し (4) 耐震診断の結果が確認できる写真 (5) 本要綱第７条第１項第６号に規定する書類を添えて申請した場合は、本診断の結果について耐震判定委員会の判定を受けたことを証する書類及び判定に要した費用の領収書の写し (6) その他市長が必要と認める書類 ※消費税仕入控除税額が明らかな場合は、船橋市マンション耐震診断助成事業消費税仕入控除税額報告書（第７号様式）を併せて提出すること。		