

松戸市マンション予備診断費補助事業実績報告書

年 月 日

(宛先) 松戸市長

報告者

(管理組合) 所 在
 名 称
 電話番号
 (代 表 者) 住 所
 氏 名
 電話番号

年 月 日付け松戸市指令第 号 により補助金の交付決定のあったマンションの予備診断の実績について、松戸市補助金等交付規則第11条の規定により、次のとおり報告します。

マンション 予備診断	着手年月日	年 月 日
	完了年月日	年 月 日
補助金の交付決定額		, 000円
補助対象経費		, 000円
マンション耐震診断士 氏名		
添付書類		1. 予備診断結果報告書 2. 予備診断の実施状況を写した写真 3. 予備診断の実施に係る契約書の写し 4. 予備診断に要した費用の領収書の写し 5. 本診断に要する費用の見積書の写し 6. その他市長が必要と認める書類