

耐震改修工事等（計画・実績）報告書

申請者氏名										整理番号
補助対象住宅の所在地										
施工業者		会社名								
		住所								
		連絡先								
		担当者氏名								
補強計画作成者 (設計者)		事務所名								
		住所								
		連絡先								
		担当者氏名(資格)								
診断時	1F	X	#DIV/0!							
		Y	#DIV/0!							
	2F	X	#DIV/0!							
		Y	#DIV/0!							
改修時	1F	X	#DIV/0!							
		Y	#DIV/0!							
	2F	X	#DIV/0!							
		Y	#DIV/0!							
	地盤・基礎に関する措置									
	壁・柱耐力及び配置に関する措置									
	劣化度に関する措置									
	その他									
改修工事費			総額…A+B		補助対象工事費…A		補助対象外工事費…B			
			円		円		円			

※補正係数は、2階の面積が1階に比べて小さい場合の補正值で、Wee2012を使用した石川県簡易耐震診断のみに適用