

事業計画書(非木造耐震改修工事)

申込者氏名			整理番号	
			※	
耐震改修住宅所在地	いの町			
建築年月日				
施工者	会 社 名			
	住 所			
	担 当 者 氏 名			
	担当者連絡先			
現場確認耐震診断士等	氏 名			
	設計事務所名			
	連 絡 先			
診断年度	年度			
耐震性能の判定値 (最小値)	改修前	Is値()	q値()	CTU*SD値()
	改修後	Is値()	q値()	CTU*SD値()
耐震化の概要 (補強計画)	改修後の「安全性」が確認できることを証する計画内容等			
代理受領(予定)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			

※欄は記入しないでください。