様式第１１号（第１６条関係）

年　　月　　日

**完了確認書**

１ 補助対象の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 徳島市瓦屋根耐風対策支援事業 | |
| 交付決定 | 通知年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 交付番号 | 徳島市指令建指第　　 　　　号 |
| 申請者名 |  | |
| 住宅の所在地 | 徳島市 | |

２ 耐風改修工事

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施工業者 | 所在地  会社名  代表者名 | 〒　　　　　　　　　　　(TEL)  (住所)  (名称)  (役職)　　　　　　　　　　　　　　　(氏名) |
| 担当者名 |  |
| 工事  管理者 | 所在地  会社名  代表者名 | 〒　　　　　　　　　　　(TEL)  (住所)  (名称)  (役職)　　　　　　　　　　　　　　　(氏名) |
| 氏名 |  |
| 資格等 | １　□ 瓦屋根診断技士 □ かわらぶき技能士( 　 級)　□ 瓦屋根工事技士  認定番号等（　　　　　　　　　）　有効期限（　　　年　　月　　日）  ※瓦屋根診断技士又は瓦屋根工事技士の場合は，有効期限を記入してください。  都 道  府 県  ２　□（　　級・木造）建築士 （ 大臣・　　 　 　）登録（　　　　　　　　号）  ３　□ 屋根工事に関する実務経験を10年以上有する者  　　□ 建築施工管理技士の資格を有する者  　　□ 補助対象住宅の屋根工事を請け負い，当該住宅の建設又は増築した者  ※瓦屋根に葺替え等の場合は「１」又は「２」、瓦屋根以外に改修する場合は「２」又は「３」 |
| 徳 島 市 長　 様  　上記の補助対象の住宅について，耐風改修工事完了段階で屋根改修工事が事業計画書のとおり適切に行われたことを確認しました。  　　工事着手日：　　　　　年　　 月　 　日  　　確 認 日：　　　　　年　　 月　 　日  　　　　　　　　　　　　　　　工事管理者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  本人が手書きしない場合は記名・押印してください。 | | |