											年	月	日
綾	部市長	Щ	崎	善	也	様							
								請す					
								治 会 治会:					印
								直話者					1111
		◇士: 去 □	· 	_		, +/		÷=∧ wr:	ᄮᄱᄮ	^ ~ /	l. dd =± =±	_	
		被削	市コ	ミユ	ニア	イ 施 i	設耐意	き診断:	賀 佣 旫	金父仆	申請書	<u> </u>	
綾	部市コ	ミュニ	ニティ	施設	设耐惩	喜診断	費補具	助金交	付要組	剛第 6 🤋	条の規定	どに基っ	づき、
関係書類を添えて下記のとおり申請します。													
							記						
交	付申請額	額							<u> </u>	<u>]</u>			
				 添	:	付		書		į			
	事業計	画書											
	施設の		年月	日がる	確認`	できる	る書類						
	その他	ı											

事業計画書

施	設	O.)	名	称				
施	設	の	所	在	地	綾部市			
施	設	の	管	理	者				
施	設の	建	築	年 月	日		年	月	Ħ
施言	役の月	途、	利	用状涉	己等				
耐息	 震診	介依 東	頂先	(予)	定)				
耐震診断費 (予定額)									円
耐震診断実施予定時期							年	月頃	