

年 月 日

誓 約 書

松 原 市 長 殿

申請者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

私は、松原市既存民間建築物耐震診断補助金を申請するにあたり、下記の内容について誓約いたします。また、万が一、当該建築物の耐震診断に伴う紛争が生じた場合は、責任を持って解決し、市に対して一切の負担、損害を与えないことを誓約いたします。

なお、本誓約書に虚偽があったことが判明した場合、又は報告すべき事項を報告しなかったことが判明した場合には、貴市が決定した内容に従い、当該補助金の返還など当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

1. 当該補助金の手続きに関する提出物について、故意の有無に関わらず虚偽の記載が無いこと
2. 補助対象建築物の利害関係者と協議が整っていること
3. 松原市補助金等交付規則第3条に基づき、予算の範囲内で決定された交付決定額について、異議は一切申し立てないこと

年 月 日

完了報告書
(松原市既存民間建築物耐震診断補助金)

松 原 市 長 殿

申請者（所有者） 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

松原市既存民間建築物耐震診断補助金の交付決定を受けた下記建築物について、耐震診断が完了したので、松原市既存民間建築物耐震診断補助金交付要綱第9条の規定により、必要書類を添えて報告します。

記

1. 建築物の所在地 松原市

2. 耐震診断実施日 年 月 日

3. 添付書類
- 耐震診断報告書（写真含む）
 - 耐震診断等費用の領収書（社印押印のもの、コピー）

請 求 書

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金 額 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

※金額の頭に¥をお書きください。(金額を訂正・改ざんしたものは受付しません)

内訳

松原市既存民間建築物耐震診断補助金

上記金額を請求します

松原市長 殿

住所：

氏名：

⑩

TEL：

支払方法：

口座振替払

補助金の振込先をご記入ください(口座名義人は補助金の申請者と同一でなければなりません。)

口 座 振 込 依 頼 書

| 金融機関名 | | 支店名 | |
|---------------------------|------|-----|--|
| 銀行 信用金庫 信用組合 農 協 | | 支 店 | |
| 預金種別 | 口座番号 | | |
| 普通 当座 () | | | |

| | |
|--------|--|
| (フリガナ) | |
| 口座名義人 | |