様式第１３号（第１２条関係）

御殿場市プロジェクト「ＴＯＵＫＡＩ－０」総合支援事業補強工事監理業務完了確認書

次の事項により、本件の耐震補強工事が補強計画に基づき適切に工事が実施されたことを確認しました。

□補強工事監理者　　□補強計画作成者

※　該当する□にレ点を付してください。

静岡県耐震診断補強相談士　第　　号

氏名　　印

（※補強工事監理者と補強計画作成者が異なる場合は、それぞれ提出）

補強工事監理業務事項	確認日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日

補強工事監理業務の内容について説明を受け、この耐震補強工事の実施を確認しました。

年　　月　　日

申請者　氏名（名称）　　印