

最適改善手法評価申込書

公益社団法人 ロングライフビル推進協会
会 長 様

公営住宅ストック総合改善事業に係る最適改善手法評価実施規程第3条に基づき、下記の補助申請予定事業について最適改善手法評価を申込みます。

平成 年 月 日

名 称

代表者名

印

所 在 地

記

事業の名称		基礎となる国庫補助事業名				
事業 の 概 要	団地の名称					
	所在地					
	対象住棟	建設年度	構造	階数	戸数	
		延床面積	戸当専有面積			
全面的改善の概要						
連絡 担 当 者	所属・役職			氏 名		
	連絡先	住所				
		電話	FAX	E-mail アドレス		

受付証

受付日	受付番号
担当	