# 分譲マンション耐震化促進事業実施計画書【工事監理】

調布市分譲マンション耐震化促進助成金交付要綱に基づく工事監理について，次のとおり計画したので報告します。

年　　月　　日

調　布　市　長　　宛

診断機関等（工事監理）
住　所
会社名
　　級建築士事務所　　登録第　　号
氏　名
　　級建築士　　登録第　　号
電　話

1　分譲マンション代表者

| | |
|---|---|
| (1)氏　名 | |
| (2)住　所 | |
| (3)連絡先（電話） | |

2　分譲マンション概要

| | | |
|---|---|---|
| (1)名　称 | | |
| (2)所在地 | 調布市 | |
| (3)併用用途 | □有（□店舗　□飲食店　□事務所　□その他（　　）　□無 | |
| (4)建築確認年月日 | 昭和　　年　　月　　日　第　　号 | |
| (5)検査済証年月日 | 昭和　　年　　月　　日　第　　号 | |
| (6)構造 | 造 | |
| (7)床面積 | 階 | 床面積（㎡） |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | 床面積の合計 | |
| (8)高さ | m | |
| (9)特記事項 | | |

3　工事概要

| | |
|---|---|
| (1)工事種別 | □耐震改修　□建替え　□除却 |
| (2)特記事項 | |

## 4　工事監理実施体制

| | |
|---|---|
| (1)監理者 | |
| (2)施工者 | |

(3)体系図

| 監理者 | |
|---|---|
| 事務所名 | |
| 担当者名 | |
| 連絡先 | |

| 施工者 | |
|---|---|
| 会社名 | |
| 担当者名 | |
| 連絡先 | |

## 5　工程表

| | 月 | | 月 | | 月 | | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 15 | 1 | 15 | 1 | 15 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## 6　備考