（第１号様式）

　　年　　月 日

 菰野町長　 宛て

申 請 者

住　　所

氏　　名　　 　　　 　 印

電話番号

耐 震 診 断 実 施 申 込 書

 菰野町木造住宅耐震診断等事業実施要綱第６条の規定に基づき、木造住宅耐震診断を受けたいので、下記のとおり申込みをいたします。

 なお、菰野町木造住宅耐震診断等事業実施要綱に定める、助成対象建築物・対象者であることを確認するために、町が住民基本台帳、外国人登録現票、建築確認申請等について照合を行うことに同意をいたします。

 　 　 　　 記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 |  |
| 住宅の種類 | 専用住宅・（ 　　）併用住宅  |
| 住宅の構造 | 在来軸組構法　・　伝統的構法　・　枠組壁工法 |
| 建築年次 | 明治・大正・昭和　　　　年　　　　月 |
| 階数 |  | 延床面積 |  　　 ㎡ |
| 併用住宅の住宅以外の面積 |  ㎡ |
| 住宅所有者 |  |
| 居住者承諾 | 居住世帯数（ ）　　　　承諾（ 有 ・ 無 ） |
| 診断実施希望時期 | 　　　　年　　　　月頃平日のみ可 ・ 土日のみ可 ・ 平日、土日どちらでも可 |
| 添付できる資料 | １．「建築時期のわかる書類」に○を記入（　）固定資産税課税明細書（　）建築確認通知（　）登記済証等２．間取り図 |

不要な箇所は、＝線で抹消すること。

診断士から日程調整の電話連絡を行うため、連絡先は必ず記載すること。