

様式第1号(第5条関係)

耐震診断実施申込書

年 月 日

高 島 市 長

申請者 住 所 高島市

氏 名

㊞

電話番号

私は、高島市木造住宅耐震診断員派遣事業実施要綱第5条の規定に基づき、木造住宅耐震診断を受けたいので、第3条に定める事業対象建築物であることを確認するために、市が固定資産課税台帳、建築確認申請等について照会を行うことに同意し下記のとおり申し込みします。

記

住宅の所在地			
住宅の種類	専用住宅・( )併用住宅・共同住宅・長屋住宅		
建築年次	昭和 年 月		
階数		延床面積	m <sup>2</sup>
併用住宅の住宅以外の面積	m <sup>2</sup>		
住宅所有者			
居住者承諾 (賃貸・共同・長屋住宅の場合)	居住世帯数( )	承諾(有・無)	
診断実施希望時期	年 月頃		
添付資料	「建築時期のわかる書類」の写し(固定資産課税台帳兼名寄帳・建築確認通知・登記済証等)		

(注) 不要な箇所は、＝線で抹消すること。