様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

大紀町長　　様

申 請 者
住　　所
氏　　名　　㊞
電話番号

耐 震 診 断 実 施 申 込 書

大紀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、大紀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・共同住宅・長屋住宅		
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	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 （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 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	「建築時期のわかる書類」の写し等 （固定資産税家屋評価証明書・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。