

大豊町長 様

住所
ふりがな
氏名
申込者
電話

木造住宅耐震診断申込書

大豊町木造住宅耐震診断事業実施要綱第 4 条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。
なお、私の公租公課の納付状況を、当該事業の所管職員が確認することについて同意します。

1 耐震診断希望家屋(必ずご記入ください。)

建築物	所在地	大豊町 川口 0 0 番地			
	所有者	大豊 太郎			
	建築年次	・昭和 3 0 年 月頃完成 ・不 明			
	床面積	1階	2階	地階	合計
		55.9㎡	22.1㎡	0㎡	78.0㎡
備考 (増築等あれば記入ください。)		増築あり			

2 耐震診断の希望日等(希望があれば記入ください。)

診断希望日 ※診断希望日は申込月の 2 か月後以降の日を記入してください。	希望月	曜日	時間帯
	9 月	水曜日	午前 ・ 午後
希望する耐震診断士	0 0 建設		

※ 耐震診断士の都合等によりご希望に添えない場合があります。

3 添付書類

- (1) 固定資産税土地・家屋課税明細書の写し(診断希望家屋が記載されたもの)
- (2) 家屋の付近見取図(方位、道路及び目標となる地物を明示したもの)
- (3) 大豊町税納税証明書
- (4) 将来居住することへの誓約書(現在居住していない家を対象とする場合)