

年 月 日

大豊町長 様

住 所
ふりがな
申込者 氏 名
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			
	所 有 者				
	建 築 年 次	・昭和 年 月頃完成 ・不 明			
	床 面 積	1階	2階	地階	合計
m ²		m ²	m ²	m ²	
備 考 (増築等あれば記入ください。)					

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
	月	曜日	午前 ・ 午後
希 望 す る 耐 震 診 断 士			

※ 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)