

年 月 日

川越町長 様

申請者

住 所

氏 名

㊟

耐 震 診 断 等 実 施 申 込 書

川越町木造住宅耐震診断等事業実施要綱第4条の規定に基づき、木造住宅耐震診断等を受けたいので、下記のとおり申込みをいたします。

なお、川越町木造住宅耐震診断等事業実施要綱に定める対象建築物であることを確認するために、川越町が課税台帳等について照合を行うことに同意します。

記

住 宅 の 所 在 地	三重郡川越町大字		
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	明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和 年 月 日 (昭和56年5月31日以前に着工し完成したものが対象です。)		
階 数	階 建	延 床 面 積	m ²
申 込 住 宅 の 棟 数	() 棟	※同じ敷地内にある他の住宅（離れなど）も対象に該当すれば同時に申し込めます。	
住 宅 以 外 の 面 積 (併 用 住 宅 の 場 合)	m ²		
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) 承諾書 (様式は任意) を添付して下さい。		
連 絡 方 法	自 宅 電 話 番 号	—	—
	携 帯 電 話 番 号	—	—
お 伺 い す る 診 断 者 へ の メ モ (連 絡 方 法 ・ 時 間 な ど)			

(※注) 不要な箇所は、=線で抹消すること。