

伊賀市長 内保 博仁 様

(申請者)

郵便番号

住 所

氏 名

㊞

電話番号

耐震診断実施申込書

伊賀市木造住宅耐震診断事業実施要綱第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。

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	年 月		
階 数	延床面積	m ²	
併用住宅の住宅以外の面積	m ²		
住宅所有者			
居住者承諾 <small>(賃貸・共同・長屋住宅の場合)</small>	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		
添付資料	「建築時期のわかる書類」の写し (固定資産の納税通知・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。

同 意 書

平成 年 月 日

私は、伊賀市木造住宅耐震診断事業実施要綱に定める、耐震診断対象建築物・対象者であることを確認するために、市が市税台帳、住民基本台帳、外国人登録原票、建築確認申請等について、照合を行うことに同意します。

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞