

平成 年 月 日

大台町長 尾上 武義 様

(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

名 前 \_\_\_\_\_ ㊟

電話番号 \_\_\_\_\_

木造住宅耐震診断等申込書

大台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、下記のとおり申し込みします。

なお、大台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及び助成対象者であることを確認するために、大台町が住民基本台帳、外国人登録原票、固定資産税名寄帳兼課税台帳、建築確認申請等について、照合を行うことに同意します。

記

住宅の所在地	大台町
住宅の種類	専用住宅・併用住宅・共同住宅・長屋住宅 ○をつけてください
建築年次	昭和 年 月
階数・延床面積	階 m <sup>2</sup>
併用住宅の場合は住宅以外の面積	m <sup>2</sup>
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 世帯 (承諾書の添付が必要です)
診断実施希望時期	平成 年 月頃
添付資料	「建築時期のわかる書類」の写し (いずれか1通) 固定資産税課税明細書・建築確認通知書・登記済証等