

様式第1号
(第6条関係)

年 月 日

大紀町長 様

(申請者)
住 所
氏 名 印
電話番号

大紀町木造住宅耐震診断等事業実施要綱の規定に基づき、木造住宅耐震診断等を受けたいので、下記のとおり申し込みをいたします。

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		
建 築 年 次	昭和 年 月 建築		
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 (賃貸・共同・長屋住宅の場合)	居住世帯数 () 承諾 (有・無)		
診 断 実 施 希 望 時 期	年 月 から	第1希望日	日 (曜日)
		第2希望日	日 (曜日)
		第3希望日	日 (曜日)
希望日はとらずに建築士から連絡を入れていただきます。			
添 付 資 料	①「建築時期のわかる書類」の写し (固定資産税家屋評価証明書・建築確認通知・登録済証等) ②共同住宅・長屋住宅は、入居者の承諾書		

同意書

<p>私は、大紀町木造住宅耐震診断等事業実施要綱に定める、事業対象建築物・対象者であることを確認するために、大紀町が住宅基本台帳、外国人登録現表、建築確認申請等について照合を行うことに同意します。</p> <p>氏 名</p>

★太枠のところを記入してください。(わかる範囲で結構です。)