

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

木曾岬町長 様

申請者  
住 所  
氏 名 印  
電話番号

耐震診断等実施申込書

木曾岬町木造住宅耐震診断等事業実施要綱第6条第1項の規定に基づき、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、同要綱に定める、助成対象建築物・対象者であることを確認するために、木曾岬町が住民基本台帳、固定資産課税台帳、建築確認申請等について照合を行うことに同意をいたします。

記

住宅の所在地	桑名郡木曾岬町大字		
住宅の種類	専用住宅・（ ）併用住宅・共同住宅・長屋住宅		
建築年月	昭和 年 月		
階数		延床面積	
併用住宅の住宅以外の面積			
住宅所有者			
居住者承諾 (賃貸・共同・長屋住宅の場合)	住居世帯数（ ）	承諾（有・無）	
診断実施希望時期	平成 年 月頃		

(注) 不要な箇所は、＝線で抹消すること。

※建築時期のわかる書類（または写し）として、固定資産税家屋評価証明書、建築確認通知書、登記済証等があれば、添付してください。