年 月 日

南伊勢町長様

申請者 住所 氏名 電話番号

耐震診断等実施申込書

南伊勢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、下記のとおり申込みをいたします。

記

					-	
住	所	の良	斤 在	地		
住	宅	\mathcal{O}	種	類	専用住宅・()併用住宅・共同住宅・長屋住宅	
建	築	į	年	次	年 月	
階				数	延床面積 m	1^2
併用 面積		の住	宅以外	外の	m	1^2
住	宅	所	有	者		
			賃貸 の場合		居住世帯数() 承諾(有・無)	
診断実施希望時期					年 月	
添	付	-	資	料	① 「建築時期の分かる書類」の写し (固定資産税家屋評価証明書・建築確認通知・登記済証等)	

(※注) 不要な箇所は、=線で抹消すること。

同 意 書

私は、南伊勢町木造住宅耐震診断等助成事業実施要綱に定める、助成対象建築物・対象者であることを確認するため、南伊勢町が住民基本台帳、建築確認申請書、固定資産課税台帳等について照合を行うことに

- 1 同意します。
- 2 同意しません。

氏名