

受付番号	
------	--

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

御浜町長 様

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

## 耐震診断等実施申込書

御浜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、木造住宅耐震診断等を受けたいので、下記のとおり申込みいたします。また、同要綱に定める対象建築物、対象者であることを確認するために、御浜町が住民基本台帳、建築確認申請、課税台帳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	御浜町大字		
住宅の種類	専用住宅・( )併用住宅・賃貸住宅・共同住宅		
建築年次	年 月		
階数	延床面積 (住宅部分の面積)	(	m <sup>2</sup> m <sup>2</sup> )
住宅登記名義人	ふりがな 氏名 (申請者との続柄 )		
居住者承諾 (賃貸・共同住宅等の場合)	居住世帯数( ) 承諾(有・無)		
建物間取り図・平面図等の有無	有 ・ 無		
連絡事項等 (自宅以外の連絡先など連絡事項があれば記入してください。)			