

受付番号	
------	--

(第1号様式)

年 月 日

御浜町長 様

住 所 御浜町大字

ふりがな
氏 名 ⑩

電話番号 ()

耐震診断実施申込書

御浜町木造住宅耐震診断事業実施要綱第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、外国人登録現票、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 ² m ²)
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。)			