

越知町長 様

住所  
申込者 氏名 ㊟  
連絡先

越知町木造住宅耐震診断申込書

越知町木造住宅耐震診断事業実施要綱第4条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。  
なお、この手続において必要がある場合は、関係資料(建築確認申請書類や固定資産課税台帳等)にて、診断を希望する建物の建築年月日及び構造を確認することに同意します。

建築物	所在地	越知町		
	所有者			
	建築時期	年 月頃 完成・不明		
	建築確認	年 月 日 第 号・不明		
	規模	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て 延べ面積 m <sup>2</sup>		
希望診断士名 (希望する診断士名を 記名)	①希望(指定)診断士名		②受託団体の選定でよい	
診断希望日について (時間帯まで記入)	月	曜日	時間帯	
	月	平日・土曜日 日曜日	午前・午後	
備考 (増築等があれば記入)				

添付書類

- 1 昭和56年5月31日以前に建築(増築及び改築を含む)されたことを証明する書類
- 2 住宅付近の見取り図(方位、道路及び目標となる地物を明示したもの)
- 3 同意書(賃貸住宅の場合のみ)