

様式第1号（第6条関係）

内子町木造住宅耐震診断技術者派遣申込書

年 月 日

内子町長

〒
住所
申込者 氏名
電話番号

内子町木造住宅耐震診断技術者派遣事業実施要綱第6条第1項の規定に基づき次のとおり申し込みます。

耐震診断の結果について、第三者機関の評価を受けるために要する費用を、申込者本人が負担する必要がありますが、これを承諾し、耐震診断（派遣方式）を申し込みます。また、自己都合による耐震診断の取下げは、いたしません。

なお、診断対象要件を満足することを確認するために、課税状況を照合することに同意します。

住宅の概要	所在地※1	内子町		
	建築確認年月日※2	年	月	日 第 号
	建築年次※3	年	月	建築
	種類	住宅種別	<input type="checkbox"/> 専用住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅
		居住関係	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 貸家
	規模	建て方	<input type="checkbox"/> 平屋建て	<input type="checkbox"/> 2階建て
		延べ面積	m ²	
調査希望日程	希望曜日： <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> いつでも良い			
	希望時間： <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いつでも良い			
備考※4	希望耐震診断技術者			

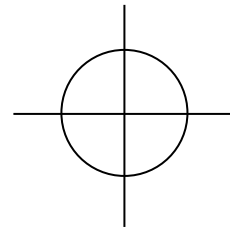
添付書類

付近見取図（裏面に住宅の所在地を示してください。）

注）

- ※2・※4以外は、全て記入してください。
- ※1は、地番で記入してください。
- ※2は、建築確認通知書がある場合に記入してください。
- ※2・※3が複数ある場合（増築等をしている場合）は、最も古いものを※2・※3に、その他のものを※4に記入してください。
- 希望診断技術者又は事務所があれば記載してください。ただし、希望に添えない場合もあります。

付近見取図（案内図）（別紙で住宅地図等のコピーを添付していただいても結構です。）
（方位を書き入れてください。）



※診断技術者が訪問するときに使用するので、診断を行う木造住宅（枠囲み）と、目印になるものを明示してください。

様式第6号（第9条関係）

内子町木造住宅耐震診断技術者派遣決定辞退届

年 月 日

内子町長 様

（申込者） 〇

住所

氏名

電話番号

内子町木造住宅耐震診断技術者派遣事業実施要綱第9条の規定に基づき、 年 月 日付
け 第 号で、木造住宅耐震診断技術者派遣決定のあった次の住宅について、耐震診断を取り
止め、耐震診断技術者の派遣を辞退します。

- 1 住宅の所在地
- 2 辞退する理由

（派遣耐震診断技術者の同意）

年 月 日

受任者（耐震診断を行った耐震診断技術者）

- 1) 住 所
- 2) 事業者名
- 3) 代表者名 印
（耐震診断技術者)

耐震診断に要する費用を精算しましたので、上記の辞退に同意します。