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

令和　　年　　月　　日

　内子町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

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。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 |  | |
| 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　　□専用住宅　　□併用住宅  居住関係　　□自宅　　　　□貸家 | |
| 規　　模 | 建て方　　　□平屋建て　　□２階建て | |
| 延べ面積 | ㎡ |
| 調査希望日程 | 希望曜日：　□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日  　□いつでも良い  希望時間：　□午前　　　□午後　　　□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。

※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、

**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。）

目印になるものを明示してください。