

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 <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。