

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

小坂町長 様

申 込 者 〒017-

住 所 小坂町

ふりがな
氏 名 ㊟

電話番号

小坂町木造住宅耐震診断申込書

次の住宅の耐震診断の受診を希望しますので、小坂町木造住宅耐震診断支援事業制度要綱第6条の規定により申し込みます。なお、この申込に必要な家屋情報、納税情報等について、関係部局に照会を行うことに同意します。

耐震診断を実施する住宅について	
① 所在地	小坂町 ※申込者の住所と同じ場合は記入不要です。
② 対象住宅の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（住宅以外の用途： <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他）
③ 対象住宅の規模	地上 階 ・ 地下 階 延べ面積 m ² （住宅部分の面積 m ² ）
④ 建築着工年月日	昭和 年 月 日
※対象住宅の着工時期が確認できる書類（建築確認通知書、検査済証、登記事項証明書等）を添付すること。	
⑤ 住宅の図面の有無	有 ・ 無