

様式第1号(第6条関係)

愛南町木造住宅耐震診断技術者派遣申込書

年 月 日

愛南町長 様

申請者 住所  
氏名 ⑩  
電話番号  
※自署の場合は、押印不要

愛南町木造住宅耐震診断技術者派遣事業実施要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。なお、耐震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	建物所在地	愛南町
	建築確認年月日 ※1	年 月 日 第 号
	建築年次※2	年
	規模	建て方 <input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て 延べ面積 m <sup>2</sup>
調査希望日		
備考※3		

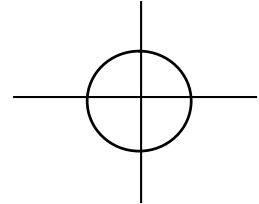
注意事項

- ※1及び※3以外は、全て記入してください。
- ※1は、建築確認通知書がある場合に記入してください。
- ※1及び※2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※1又は※2に、その他のものを※3に記入してください。
- やむを得ない事情による場合を除き、自己都合による耐震診断の取下げはできません。
- 裏面に付近見取図(案内図)を記入してください。

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、目印になるものを明示してください。