

木造住宅耐震診断申込書

年 月 日

石井町長 小林 智仁 様

(申込者) (〒 -)

住 所

フリガナ

氏 名

電話番号 (- -)

年度において、木造住宅の耐震診断を実施したいので、石井町木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申込みします。

なお、この申請にあたり、必要に応じて町長が町税納付状況及びその他町の保有する必要な資料を確認することに同意します。

住宅の所在地	〒		
住宅の居住者 (<input type="checkbox"/> 現居住・ <input type="checkbox"/> 移住予定)	氏名		申請者からみた続柄 (<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他)
住宅の所有者	氏名		申請者からみた続柄 (<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その
	住所	〒 (TEL)	
建築年月	<input type="checkbox"/> S・H 年 月頃竣工 <input type="checkbox"/> 不明		
形態種別	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋・共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (住宅部分の面積 \geq 延べ面積の1/2)		
規 模 (改修前)	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て		
構造種別	<input type="checkbox"/> 在来軸組構法 <input type="checkbox"/> 伝統的構法 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法 <input type="checkbox"/> 不明		
診断員の指名希望	<input type="checkbox"/> あり (氏名 登録番号) <input type="checkbox"/> なし		

添付書類

石井町木造住宅耐震化促進事業実施及び補助金交付要綱別表第3のとおり