様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

耐 震 診 断 員 派 遣 申 請 書

（宛先）糸魚川市長

申請者　　〒　　　－
（所有者）
住 所
氏 名　　　　　　　　　　　印
連絡先電話番号　　　　－　　－

糸魚川市木造住宅耐震診断員派遣事業実施要綱に基づき，耐震診断員の派遣を受けたいので，次のとおり申請します。

申請住宅 所在地	（申請者住所と異なる場合のみご記入ください。） 糸魚川市
申請住宅等	申請ができる対象住宅は下記の全てに該当するものです。条件を満たす場合は□にレを入れ，該当する項目に〇又は必要事項をご記入ください。 □自己所有の木造戸建て住宅（延べ面積265㎡以下）である。 おおむねの床面積 ....㎡ ・専用住宅　・併用住宅（店舗・事務所等の部分は1/2未満） □２階建て以下である。 ・平屋建て　・２階建て □昭和56年５月31日以前の建築である。 おおむねの建築年月　明・大・昭 ......年......月
設計図面の有無	確認申請等　・有　・無　・その他（　　　） 図面　・全部有　・一部有　・無
その他連絡事項	
備 考	※住宅の構造によっては診断できない場合があります。 ※調査日は申請から１か月程度先となります。派遣される耐震診断員と連絡調整のうえ調査日時を決定してください。 ※耐震診断員を指名したい場合などは「その他連絡事項」欄にご記入ください。

添付書類
（１） 占有者の同意書（住宅の所有者と占有者（現に居住している者）が異なる場合に限る。）