様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

耐 震 診 断 員 派 遣 申 請 書

糸魚川市長　　様

申請者　 〒　　　－

　　（所有者）

住 所

氏 名

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○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  |  |

　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。）