

年 月 日

耐震診断員派遣申請書

糸魚川市長 様

申請者 〃 ー
(所有者)
住 所
氏 名
連絡先電話番号 ー ー

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m ² ・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。）