

様式第1号

大郷町木造住宅耐震診断助成事業申込書

年 月 日

大郷町長 殿

(郵便番号： —)
〔住所〕

ふりがな
申込者〔氏名〕 印

市外局番
〔電話〕 () —

大郷町木造住宅耐震診断助成事業実施要綱第4の規定に基づき、下記の住宅について耐震診断士の派遣を申し込みます。

対象住宅の概要	所在地			
	用途	専用住宅／併用住宅(併用用途：)		
	構造	木造在来軸組構法／枠組壁構法		
	階数	平屋／2階／それ以外		
	床面積	1階： m ² 2階： m ² 3階： m ² 地下： m ² 合計： m ²		
	建築着工時期 〔建築確認年月〕	年 月 頃(新築時) 〔 年 月 日(新築時)／不明〕		
	耐震診断の履歴※	木造住宅耐震診断士の派遣(簡易耐震診断)を受けたことがある(年 月 頃、総合評点)		
耐震一般診断の履歴	今回が初めて／本事業の診断歴あり／他()の診断歴あり			
派遣を避けて欲しい曜日	月曜／火曜／水曜／木曜／金曜			
派遣を避けて欲しいその他の日				
調査を避けて欲しい時間帯	午前中／午後			
【備考】				
整理番号	—	審査欄		

上記【備考】欄には、

(1) 上記建物において増築・修繕・模様替・用途変更などがあった場合、その内容及び時期

(2) 上記建物が現在空き家の場合、その旨及び使用開始予定時期

(3) 本年度に上記とは別の住宅もこの派遣事業を希望する場合、その旨及び申し込み時期などを記載してください。

注) 申請対象住宅：上記※印欄で、過去に木造住宅耐震診断士の派遣(簡易耐震診断)を受けたことがある場合には記入してください。

(添付書類)

・その他 町長が必要と認めるもの