

## つがる市木造住宅耐震診断員派遣申込書

年 月 日

つがる市長

郵便番号  
住 所  
フリガナ  
氏 名  
電話番号 (       )       -

つがる市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第5条の規定に基づき、下記の住宅について耐震診断員の派遣を申し込みます。

対象住宅の概要	所在地	つがる市		
	所有者	住 所	住所 フリガナ 氏 名	
		私の納税状況について市が保有する公簿により確認することに同意します。		
	居住者	住 所	住所 フリガナ 氏 名	
		私の納税状況について市が保有する公簿により確認することに同意します。		
	構 造	木造（在来軸組構法・伝統的構法）		
	階 数	平屋・2階		
	床 面 積	1階：	m <sup>2</sup>	
		2階：	m <sup>2</sup>	合計： m <sup>2</sup>
	建物建設時期 [建築確認月日]	昭和・大正・明治 年 月 日頃（新築時） [昭和 年 月（新築時）確認番号 /不明]		
耐震診断の履歴	初めて/他（       ）の診断歴あり			
派遣を避けて欲しい日時				
<b>【備考】</b>				
受付番号	-	審査欄		

(1) 【備考】欄には上記建物において増築・修繕・模様替え・用途変更などがあった場合は、その内容及び時期を記載すること。

(2) この申込書に附近見取り図（案内図）、建築時期並びに床面積が確認できるもの（登記簿謄本の写し、建築年の記入された資産証明書等）、概略平面図（建築確認申請図面等があればその写し）を添付すること。

(3) 外観写真を2面以上添付すること

**【注意事項】** この申込書の申込者は所有者若しくは居住者としてください。