

## 木造住宅耐震診断申込書

平成 年 月 日

上関町長 様

申込者（所有者）住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

自己が所有する下記の木造住宅について、耐震診断の実施を申し込みます。

※太線枠内に必要事項及び○を記入してください。

住宅所在地	〒 _____
連絡先	〒 _____ 電話番号 _____
希望する診断員	・氏名（ _____ ）、登録番号（ _____ ） ・だれでもよい。
連絡時間帯	何時でも良い 平日（午前・午後・夜） 休日（午前・午後・夜）
診断希望日	曜日希望なし 月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜

## 住宅に関する事項

項目	内容
1 建築年月日	明治期 大正期 昭和 年 月
2 階数	平屋建 2階建 3階建
3 延床面積	約 _____ m <sup>2</sup> （ _____ 坪）
4 建築図面の有無	有 無
5 建物の中に住宅以外の用途が含まれていますか？ (含まれていればその部分の床面積)	含まない 含む（ _____ m <sup>2</sup> ）用途 _____ 住宅以外の用途とは、店舗・事務所・工場・倉庫・納屋等を指します。
6 建物の揺れ、傷み等特に気になっている部分、心配な点等があれば記入してください。	
7 リフォーム（改築）等を検討している。	改築予定がある 検討している 考えていない

## 課税台帳調査同意書

申込にあたり上関町木造住宅耐震診断事業実施要領に定める対象建築物であることを確認するため、課税台帳の照合を行うことに同意します。

上関町長 様

所有者氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

## ※申込みにあたっての注意事項

- ・建築年月日等が確認できない場合は、上記の課税台帳調査同意書に署名捺印が必要です。
- ・診断には所有者の立会いが必要です。
- ・この耐震診断は、目視によるもので破壊検査等を行いません。
- ・申し込みが予定数を超えた場合は、住宅の立地場所等で選考します。