

五所川原市木造住宅耐震診断員派遣申込書

令和 年 月 日

五所川原市長

〒 _____
住所 _____
ふりがな _____
申込者 氏名 _____
電話 (_____) _____

五所川原市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第4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。

診断対象住宅の概要	所在地	五所川原市		
	構造／階数	木造（在来軸組構法・伝統的構法） 平家・2階		
	床面積	1階： 2階：	m ² m ²	合計： m ²
	建物建設時期 [建築確認年月]	昭和・大正・明治 年 月頃（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 / 午後 / 他（ ）			
【備考】				
受付番号		審査欄		

(1) 【備考】欄には上記建物において修繕などがあった場合、その内容及び時期を記入。

(2) この申込書に以下の書類を添付すること

- ・建築確認年月又は建築竣工年月が確認できるものであって、次に掲げるいずれかの書類
 - ア 建築確認通知書又は完了検査済証の写し
 - イ 登記簿謄本（建物）又は登記事項証明書（建物）の写し
 - ウ 令和4年度固定資産税課税明細書の写し
- ・申込者の住民票抄本及び令和4年度納税証明書の写し
- ・案内図、各階平面図（概略でも可、建築確認申請図面等があればその写し）
- ・2面以上の外観写真