

年 月 日

（宛先）各務原市長

申込者

（〒      ー      ）

住所

フリガナ

氏名

電話番号（      ）      ー

## 耐震診断申込書

各務原市木造住宅耐震診断事業実施要綱第5条第1項に基づき、下記のとおり申し込みます。

## 記

|                         |                                       |
|-------------------------|---------------------------------------|
| 住宅の所有者氏名                |                                       |
| 住宅の所在地                  | （〒      ー      ）<br>各務原市              |
| 住宅の種類                   | 専用住宅 ・ 併用住宅                           |
| 建築（着工）年月                | 年      月                              |
| 昭和56年6月以降の増築            | あり（増築年      ・      年      月） ・ なし     |
| 階数                      | 階建て                                   |
| 延べ面積                    | m <sup>2</sup> 又は      坪              |
| （併用住宅のとき）               | 住宅以外の面積      m <sup>2</sup> 又は      坪 |
| 「誰でもできるわが家の耐震診断」の評点合計   | 点                                     |
| 相談士へのメモ<br>（連絡方法・時間帯など） |                                       |

## 【添付図書】

- 自己診断結果を記入した「誰でもできるわが家の耐震診断」パンフレット
- 対象建築物の所有者、所在地及び建築時期が確認できる書類（固定資産既存家屋証明書、建築確認通知、登記済証等）
- 市税を滞納していないことが確認できる書類
- 所有者が死亡している場合、所有者の2親等以内の親族であることが確認できる書類
- 賃貸物件の場合、賃借人であること及び対象建築物の所有者の同意を得ていることが確認できる書類
- その他必要と認める書類

※注 不要な箇所は、——で抹消してください。

※注 添付図書（2）（3）について、市長が認めたときは別紙同意書により、省略することができる。