

諫早市長 様

申込者住所
氏名
電話

木造住宅耐震診断申込書

私が現在所有し、及び居住している住宅の耐震診断を受けたいので、諫早市安全・安心住まいづくり支援事業実施規程第5条第1項の規定により申し込みます。

なお、対象住宅を確認するために諫早市が私に係る固定資産課税台帳、住民基本台帳等について照合を行うことに同意します。

1) 住宅の概要	
所在地	長崎県諫早市
工法	<input type="checkbox"/> 在来軸組工法 <input type="checkbox"/> 伝統的工法 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法
種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 ※過半が住宅の用に供するものに限る。
建設年月	年 月 注1
階数	<input type="checkbox"/> 平家建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て
2) 添付書類	<input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 確認通知書（写）又は建設年月の確認の為の図書 <input type="checkbox"/> 市税完納証明書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険料完納証明書 <input type="checkbox"/> その他市長が必要とする書類
3) 備考 注2	

注1) 増築等を行っている場合、建設年月は最初に行った工事年月を記入してください。

注2) 診断に関し、特に伝えておきたいことがあれば記入してください。

受付機関	市