

年 月 日

東成瀬村長 様

申 込 者 千

住 所

ふりがな
氏 名

電話番号

東成瀬村木造住宅耐震診断申込書

次の住宅の耐震診断の受診を希望しますので、東成瀬村木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第 6 条の規定により申し込みます。なお、要綱第 4 条第 1 項第 2 号に規定する村税等の収納状況に関する照会については、東成瀬村木造住宅耐震診断支援事業担当課長に委任します。

耐震診断を実施する住宅について	
① 所在地	東成瀬村
② 対象住宅の種類	☐ 一戸建て住宅 ☐ 併用住宅（住宅以外の用途： ☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ その他）
③ 対象住宅の規模	地上 階 ・ 地下 階 延べ面積 m ² （住宅部分の面積 m ² ）
④ 建築年月日	昭和 年 月 日
※対象住宅の着工時期が確認できる書類（建築確認通知書、検査済証、登記事項証明書等）を添付してください。	
⑤ 住宅の図面の有無	有 ・ 無