

西予市木造住宅 耐震診断技術者派遣申込書

年 月 日

西予市長 様

木造住宅の耐震診断を実施したいので、耐震診断技術者の派遣を希望します。
 なお、自己都合による耐震診断の取り下げはいたしません。

住宅所有者氏名

(フリガナ)

住宅所有者住所

(〒 -)
市

住宅所有者 連絡先

(※後日、耐震診断を行う耐震診断技術者より現地
 調査日程調整の連絡等があります。)

自宅電話 () -

携帯電話 - -

住宅の所在地
(どちらかにチェック)☐ 住所と同じ☐ 住所と異なる (市)

建 築 年 月

明・大・昭 年 月 建築

※S56年5月31日以前に着工された木造住宅に限ります。

住宅の種類
(どちらかにチェック)☐ 専用住宅(木造)☐ 併用住宅(木造)(※住宅以外の用途の床面積が過半でない)階数・面積
(階数はどちらかにチェック)☐ 平屋建 ☐ 二階建延べ床面積 m²居住関係
(どちらかにチェック)☐ 自宅(自己居住)☐ 貸家(借家人の同意が必要です。)連絡・診断希望日程
(該当にチェック)希望曜日: ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ なし希望時間: ☐ 午前 ☐ 午後 ☐ なし希望の耐震診断技術者
(希望の耐震診断登録事務所)(診断技術者名
又は診断登録事務所名)

※希望がある場合は、記載してください。

ただし、耐震診断事務所の都合により、希望に添えない場合があります。

添付書類

☐ 納税証明書(未納が無い証明書)☐ 建築年月・所有者が確認できるもの(次のいずれか)

・建築確認済証の写し

・登記簿謄本の写し

・固定資産税課税明細書の写し

・固定資産税課税台帳兼名寄帳 など