

## 木造住宅耐震診断申込書

吉野川市長 様

(申込者) ※申込者は基本所有者としてください

(〒 ー )

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号

ー ー

生年月日

年 月 日

令和 年度において、木造住宅の耐震診断を実施したいので、吉野川市木造住宅耐震化促進事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

なお、市に納付すべき税等についての調査等を行うことについて同意し、固定資産税評価証明書の交付請求及び受領の権限を吉野川市都市計画住宅課建築営繕室長に委任します。

住宅の所在地	吉野川市		
住宅の所有者	氏名	<input type="checkbox"/> 申込者に同じ	申込者から見た続柄 ( <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他)
住宅の居住者 ( <input type="checkbox"/> 現居住・ <input type="checkbox"/> 居住予定)	氏名	<input type="checkbox"/> 申込者に同じ	申込者から見た続柄 ( <input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 親・ <input type="checkbox"/> 子・ <input type="checkbox"/> その他)
	住所	(〒 ー ) (電話番号 ー ー )	
建築時期	<input type="checkbox"/> 明治・大正 年 月頃竣工 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 昭和・平成		
形態種別	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (住宅部分の面積 > 延べ面積の1/2)		
規模	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て		
構造種別	<input type="checkbox"/> 在来軸組構法 <input type="checkbox"/> 伝統構法 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法		
診断員の指名希望	<input type="checkbox"/> あり (氏名: 登録番号: ( ) ) <input type="checkbox"/> なし		

## 関係書類

- (1) 住宅の所有者及び建築年月が確認できる書類
- (2) 住宅の付近見取図
- (3) 居住者の同意書 (貸家の場合)
- (4) 住宅の外観写真2枚 (別方向から2枚撮影)