

年 月 日

南島原市長

様

申込者住所

氏名

(※)

電話

(※) 本人が手書き(署名)しない場合は、記名押印してください。

南島原市木造住宅耐震診断申込書

南島原市安全・安心住まいづくり支援事業実施要綱第6条第1項の規定により、私が現在居住し、所有している住宅の耐震診断を受けたいので申し込みします。

なお、対象住宅を確認するために南島原市が固定資産台帳、建築確認、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	長崎県南島原市
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	昭和 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) 添付図書	<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"/> その他 ()
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下さい。

注2) 診断に関し、特に伝えておきたいことがあれば記入下さい。

受付機関	南島原市	県