《記入例》

**岩国市木造住宅耐震化促進事業耐震診断員派遣申込書**

令和○○年○○月○○日

岩国市長　様

診断申込者（所有者）住所　岩国市○○町○丁目○-○

連絡のとれる

電話番号を記入して下さい。

建物所有者が申請してください。

　　　　　　　氏名　岩国　太郎

　　　　　　　　（電話番号）○○－○○○○

　私が所有等する次の木造住宅について、耐震診断員派遣による耐震診断の実施を申し込みます。

住宅所在地と連絡先が違う場合に記載願います。（同じ場合は、同上と記載願います。）

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅所在地 | 〒○○○-○○岩国市○○町○丁目○-○ |
| 連　絡　先 | 〒　　　　　同上 |
| 連絡時間帯 | ・いつでもよい　・平日（午前・午後・夜）　・休日（午前・午後・夜） |
| 住宅に関する事項 |
| 項　　目 | 内　　　容 |
| １ 建築年月日 | 　□明治期　□大正期　□昭和４８年１１月 |
| ２ 階数 | 　□平屋建　□２階建　□３階建 |
| ３ 延床面積 | 　約　１３２㎡（　　坪） |
| ４ 建築図面の有無 | 　□有　　　□無 |
| ５ 建物の中に住宅以外の用途が含まれていますか？（※注）含まれていればその部分の面積 | 　□含まない　　□含む（　　　㎡）　用途　　　　　　（※注）住宅以外の用途とは、店舗・事務所・工場・倉庫・納屋等を示します。 |

※ 申込みに当たっての注意

　・ 太線枠内に必要事項及び○印を記入し、又は□欄にチェックしてください。

　・ 次の書類の添付をお願いします。

 ⑴　対象住宅の所有者及び建築時期のわかる書類

　　 （登記事項証明書、建築確認済証、固定資産課税証明書等）

 ⑵　市税の滞納がないことの証明（完納証明書）

 ⑶　⑴⑵に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

　・この耐震診断は、目視により実施するもので、破壊検査等は行いません。