

別記第1号様式（第4条関係）

日高町住宅耐震診断申込書

令和 年 月 日

日高町長 様

申請者（住宅所有者）

住 所

氏 名 印

（電話番号 ）

日高町住宅耐震診断事業実施要綱第4条の規定に基づき、耐震診断を受けたいので申請します。

この申請書に記載の事項は事実と相違ありません。

建築物概要	所在地	日高町大字
	規模	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て 延べ面積 m ²
	用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (店舗・事務所・その他 ())
	建築年	昭和 年 月 日

課税台帳調査同意書


申込みにあたり日高町住宅耐震診断事業実施要綱に定める対象建築物であることを確認するため課税台帳の照合を行うことに同意します。

日高町長 様

住 所

氏 名 印

間取り図

番 号				
延べ床面積	1 階		2 階	
 <p>方位</p>				