

名張市長

様

令和 年 月 日

郵便番号 _____

住 所 _____

申請者

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

※氏名を署名した場合は押印を省略することができます。

耐 震 診 断 等 実 施 申 込 書

名張市木造住宅耐震診断等事業実施要綱第4条第1項の規定に基づき、木造住宅耐震診断等を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

住 宅 の 所 在 地	名張市		
住 宅 の 種 類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 共同住宅 ・ 長屋住宅		
建 築 年 次	年 月 日		
階 数	階	延床面積	m ²
併用住宅の住宅以外の面積	m ²		
住 宅 所 有 者			
居 住 者 承 諾 (賃貸・共同・長屋住宅の場合)	賃貸・共同・長屋住宅の場合は、所有者の方しか申込みません。申込には入居者全員の同意が必要です。別に同意書を添付してください。		
診 断 日 の 希 望	あり (年 月 日頃) ・ なし		
確 認 資 料	建築年次、延床面積等は、次の書類により確認できます。 固定資産税 (土地・家屋) 課税明細書 (固定資産の納税通知書に添付されています) または固定資産土地家屋名寄帳の写し、建築確認通知書、登記済証の写し等		

同 意 書

私は、名張市木造住宅耐震診断等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に、名張市が住民基本台帳、課税台帳、建築確認申請等について照合を行うことに同意します。

氏 名 _____ (印)

※氏名を署名した場合は押印を省略することができます。

整理番号	
------	--