

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

潟上市長 様

申込者 住 所
ふりがな
氏 名
電 話 — —

潟上市木造住宅耐震診断申込書

次の住宅の耐震診断の実施を希望しますので、潟上市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第 6 条第 1 項の規定により申し込みます。

耐震診断を実施する住宅について (太枠内①から⑤についてご記入ください。)	
① 所在地	※申込者の住所と同じ場合は記入不要です。
② 対象住宅の種類	☐ 一戸建て住宅 ☐ 併用住宅（住宅以外の用途： ☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ その他）
③ 対象住宅の規模	地上 階 ・ 地下 階 延べ面積 m ² （住宅部分の面積 m ² ）
④ 建築着工年月日	昭和 年 月 日
※対象住宅の着工時期が確認できる書類（建築確認通知書、検査済証、登記事項証明書等）を添付すること。	
⑤ 住宅の図面の有無	有 ・ 無

〈 備 考 〉

- ◆添付書類 1. ④の※印の書類の写し
2. ⑤で図面が有りと選択した方は図面の写し
3. 申込者及び同一世帯に属する者の納税証明書又は非課税証明書
- ◆住宅の図面とは、主に「各階の平面図」を示します。