

様式第1号（第4条関係）

高野町木造住宅耐震診断申込書

令和 年 月 日

高野町長 様

申込者（住宅所有者）

住 所

氏 名 _____ 印

(電話番号 _____)

高野町木造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、申し込みます。

なお、この申込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 | 伊都郡高野町 |
| | 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 | 年 月 |

課税台帳調査同意書

申込みにあたり高野町木造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。

高野町長 様

住所

氏名

印

* 申込者の氏名の記載を自筆で行う場合は、押印を省略することができます。