

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

白川町長 様

申請者
住所 (〒 -)

氏名 印
電話番号 () -

耐震診断申込書

白川町木造住宅耐震診断事業実施要綱第 5 条に基づき、下記のとおり申し込みます。
なお、申し込みにあたり、同要綱に定める対象建築物及び受診対象者であることを確認
するために白川町が課税台帳・住民基本台帳等について照合を行うことに同意します。

記

住宅の所有者氏名	
住宅の所在地	(〒 -) 白川町
住宅の種類	戸建て住宅 ・ 併用住宅
建築（着工）年月	年 月
昭和 56 年 6 月以降の増築	あり（増築年 年 月） ・ なし
階数	階建て
延べ床面積	m ² 又は 坪
（併用住宅のとき）	住宅以外の面積 m ² 又は 坪
「誰でもできるわが家の耐震診断」の評点合計	点
※自己診断結果を記入した「誰でもできるわが家の耐震診断」パンフレットを添えて、提出して下さい。	
※特段の理由により所有者が実施できない場合は、所有者との関係が分かる書類と、所有者の同意書（様式任意）を添付して下さい。	
相談士へのメモ （連絡方法・時間帯など）	