金ケ崎町木造住宅耐震診断士派遣申込書

年　　月　　日

金ケ崎町長　　　　殿

（郵便番号：**０２９**―**００００**）

〔住所〕**岩手県胆沢郡金ケ崎町○○○○○○○○**

ふりがな

申込者　〔氏名〕　　　印

〔電話〕（　**０００**　）**００００**―**００００**

　金ケ崎町木造住宅耐震診断士派遣事業実施要綱第４の規定に基づき、下記の住宅について耐震診断士の派遣を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象住宅の概要 | 所在地 | 金ケ崎町**○○○○○○○○** |
| 用途 | 戸建住宅 |
| 構造・階数 | 木造在来軸組工法・　　平屋建て　／２階建て |
| 床面積 | １階：　**100.0** ㎡　２階：　 **70.0** ㎡　　　　合計　**170.0** ㎡ |
| 建築着工時期〔建築確認年月日〕 | **昭和４５**年　**９**　月頃（新築時）〔　　　　　年　　月　　日（新築時）／不明〕 |
| 耐震診断の履歴 | 今回が始めて／本事業の診断歴あり／他（　　　　　　　　）の診断歴あり |
| 派遣を希望する期日 | 　 |
| 【備考】　(１)　上記の建築物の確認申請書があるときには、その写しを添付してください。　(２)　建築着工時期が不明な場合は、申請建築物の固定資産証明書（資産証明書または公課証明書）を添付してください。 |
| 整理番号 | ― | 審査欄 | 　 |