第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

壱 岐 市 長　　様

申込者住所

氏名　　印

電話

木 造 住 宅 耐 震 診 断 申 込 書

私が現在居住し、所有している住宅の耐震診断を受けたいので、壱岐市安全・安心住まいづくり支援事業実施要綱第５条第１項の規定により申し込みます。

なお、対象住宅を確認するために壱岐市が私に係る固定資産課税台帳、建築確認、住民基本台帳等について照合を行うことに同意します。

１）住宅の概要		
	所 在 地	長崎県壱岐市
	工　　法	□在来軸組工法　　□伝統的工法 □枠組壁工法
	種　　類	□専用住宅　　□併用住宅　※過半が住宅の用に供するものに限る。
	建設年月	年　　月　　日　　注１）
	階　　数	□平家建て　　□２階建て　　□３階建て
２）添付書類		□案内図 □確認通知書（写）又は建設年月の確認の為の図書 □納税証明書 □各種納入証明書 □その他（　　）
３）備　　考 注２		

注１）増築等を行っている場合、建設年月は最初に行った工事年月を記入してください。

注２）診断に関し、特に伝えておきたいことがあれば記入してください。

	市	県
受付機関		