

# 美浜町木造住宅耐震診断申込書

年 月 日

美浜町長 様

申請者（住宅所有者）

住所

氏名 \_\_\_\_\_

（電話番号 \_\_\_\_\_）

美浜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、関係書類を添えて申請します。

この申請書及び添付書類に記載の事項は事実と相違ありません。

建築物概要	建物所在地	美浜町
	規模	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て 延べ面積                      m <sup>2</sup>
	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

申込みにあたり美浜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。

美浜町長 様

住所

氏名

\* 申請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。

