

平川市木造住宅耐震診断員派遣申込書

年 月 日

平 川 市 長 様

〒 ー

[住所]

ふりがな

申込者 [氏名]

[電話] () ー

平川市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記の住宅について耐震診断員の派遣を申し込みます。

記

診 断 対 象 住 宅 の 概 要	所 在 地	平川市		
	構 造 / 階 数	木 造 (在来軸組構法・それ以外) 平 屋 ・ 2 階		
	床 面 積	1 階:	m ²	
		2 階:	m ²	合計: m ²
	建 築 時 期 [建 築 確 認 年 月]	昭和・大正・明治 年 月頃 (新築時) [昭和 年 月 (新築時) 確認番号 / 不明]		
耐震診断の履歴	初めて / 他 () の診断歴あり			
派遣を避けて欲しい曜日		月 曜 / 火 曜 / 水 曜 / 木 曜 / 金 曜		
派遣を避けて欲しいその他の日				
調査を避けて欲しい時間帯		午 前 / 午 後 / 他 ()		
【備考】				
受付番号		審 査 欄		

備 考

- (1) 【備考】欄には上記建物において増築・修繕・模様替え・用途変更などがあった場合、その内容及び時期を記入すること。
- (2) この申込書に、建築時期並びに床面積が確認できる書類（建築確認通知書の写し、登記事項証明書等）、各階平面図等（建築確認申請図面等があればその写し）を添付すること。
- (3) 本人確認ができる書類の写しを添付すること。
- (4) 2面以上の外観写真を添付すること。

平川市木造住宅耐震診断員派遣辞退届

年 月 日

平川市長様

〒

[住所]

ふりがな

申込者 [氏名]

[電話] ()

年 月 日付け第 号(受付番号)で通知のあった木造住宅耐震診断員の派遣について、下記の理由により辞退したいので、平川市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第6条の規定に基づき届出します。

記

[辞退する理由]