別記

様式第１号（第６条第１項関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　草津市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

耐 震 診 断 実 施 申 込 書

　私は、草津市木造住宅耐震診断員派遣事業実施要綱による耐震診断を受けたいので、同要綱第４条に定める対象者および同要綱第５条に定める対象建築物であることを確認するために、草津市が住民基本台帳、在留カード・特別永住者証明書、建築確認申請等について照合を行うことに同意し、同要綱第６条の規定に基づき下記のとおり申込みをいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 |  |
| 住宅の種類 | 専用住宅　　　・　（　　　）併用住宅共同住宅　　　・　　　　　　長屋住宅 |
| 建築年次 | 年　　　月 |
| 階　　数 |  | 延床面積 | ㎡ |
| 併用住宅の住宅以外の面積 | ㎡ |
| 住宅所有者 |  |
| 居住者または所有者承諾（賃貸・共同・長屋住宅の場合） | 　居住世帯数（　　　）　　　　承諾（　有　・　無　）　所有者承諾（　有　・　無　） |
| 診断実施希望時期 | 年　　　月ごろ |
| 添付資料 | 「建築時期のわかる書類」の写し（固定資産税家屋評価証明書・建築確認通知・建築確認済証明書・登記済証等） |

　（注）不要な箇所は、＝線で抹消すること。