

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

能代市長 様

申 込 者 様

住 所

ふりがな
氏 名

電話番号

能代市木造住宅耐震診断申込書

次の住宅の耐震診断を希望するので、能代市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第6条第1項の規定により申し込みます。

耐震診断を実施する住宅について	
所在地	能代市 ※申込者の住所と同じ場合は記入不要です。
対象住宅の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（住宅以外の用途： <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他）
対象住宅の規模	地上 階 ・ 地下 階 延べ面積 m ² （住宅部分の面積 m ² ）
建築着工年月日	昭和 年 月 日
住宅の図面の有無	有 ・ 無

※対象住宅の着工時期が確認できる書類（建築確認通知書、検査済証、登記事項証明書等）を添付すること。