

様式第 1 号（第 6 条関係）

令和 年 月 日

能代市長 様

申込者 郵便番号
住 所
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、次のとおり申し込みます。

住 宅 の 所 在 地	能代市 ※申込者の住所と同じ場合は記入不要です。
住 宅 の 所 有 者	☐ 申込者 ☐ その他（氏名： 申込者との関係： ）
住 宅 の 種 類	☐ 一戸建て住宅 ☐ 併用住宅（住宅以外の用途： ☐ 店舗 ☐ 事務所 ☐ その他）
住 宅 の 規 模	地上 階 延べ面積 m ² （住宅部分の面積 m ² ）
建 築 着 工 年 月 日	年 月 日
増 築 の 有 無	有 ・ 無 増築年月日 年 月 日・増築面積 m ²
図 面 の 有 無	有 ・ 無
他の権利者の有無	☐ 共有者 ☐ 借家人 ☐ 相続人 ☐ その他（ ） ※申込者以外にいない場合は記入不要です。

様式第4号（第9条関係）

令和 年 月 日

能代市長 様

申込者 郵便番号
 住 所
 氏 名
 電話番号

能代市木造住宅耐震診断申込取下届

令和 年 月 日付け能都収第 号で実施承認を受けた耐震診断について、次のとおり取り下げたいので、能代市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第9条の規定により届出します。

住 宅 の 所 在 地	能代市 ※申込者の住所と同じ場合は記入不要です。
取 下 げ 理 由	