

能代市長 鍋谷 暁 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7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	<input type="checkbox"/> 申込者 <input type="checkbox"/> その他（氏名： 申込者との関係： ）
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）
住宅の規模	地上 階 延べ面積 m <sup>2</sup> （住宅部分の面積 m <sup>2</sup> ）
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 <sup>2</sup>
図面の有無	有 ・ 無
他の権利者の有無	<input type="checkbox"/> 共有者 <input type="checkbox"/> 借家人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 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10条関係）

令和 年 月 日

能代市長 鍋谷 暁 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10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	