

(あて先)高山市長

申込者  
住所 (〒 ー )

氏名 印  
電話番号( ) ー

耐 震 診 断 申 込 書

高山市木造戸建て住宅耐震診断事業実施要綱第5条に基づき、下記のとおり申し込みます。

申込書の提出にあたり、私は暴力団員等又は暴力団若しくは暴力団員等と密接な関係を有する者でないことを宣誓します。

なお、申込書の審査を行うにあたり、私の住民情報、市税の納入状況及び対象建築物の固定資産に係る事項を調査すること並びに必要に応じ、暴力団との関係について岐阜県警察本部に照会することを承諾します。

住宅の所有者氏名		
住宅の所在地	(〒 ー )	
住宅の種類	一戸建て住宅(専用住宅 ・ 併用住宅)	
建築年月	年 月	
増築	有(増築年 年 月) ・ 無	
階数	階建て	
延べ床面積	m <sup>2</sup> 又は 坪	
(併用住宅のとき)	住宅以外の床面積 m <sup>2</sup> 又は 坪	
書類の有無	有(建築確認申請書、図面、その他 ) ・ 無	
希望する相談士 ※特に希望がある場合は ご記入ください。	第一希望	第二希望
「誰でもできるわが家の耐震診断」の評点合計	点	
他制度による補助金申請の有無(予定)	有(制度名： ) ・ 無	
相談士へのメモ (連絡方法・時間帯など)		

【添付図書】

- (1) 自己診断結果を記入した「誰でもできるわが家の耐震診断」パンフレット
- (2) 所有者、建築年、所在地、床面積、構造及び階数を証する書類の写し
- (3) 建築確認申請に係る書類の写し
- (4) 申請者と所有者の関係が分かる書類及び所有者の同意書

※ (1)は必須、(2)・(3)は書類を所有する場合、(4)は特段の理由により所有者が手続きできない場合に限る。

(注意) 希望の相談士による耐震診断が実施できない場合があるためご了承ください。

別記様式第4号(第7条関係)

年 月 日

(あて先)高山市長

申込者  
住所  
氏名 印  
電話番号 ( ) ー

耐震診断変更・中止届出書

年 月 日付けで決定の通知を受けた耐震診断について、下記の事項を変更・中止します。高山市木造戸建て住宅耐震診断事業実施要綱第7条に基づき届け出ます。

1 申込年月日	
2 耐震診断・相談士決定通知日及び番号	
3 変更事項及び理由	