

神栖市長 様

申込者 住所
フリガナ
氏名
電話番号

神栖市木造住宅耐震診断申込書

木造住宅耐震診断を受けたいので、神栖市木造住宅耐震診断士派遣事業実施要項第4条の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

所在地	神栖市
建築年月日 (工事着工年月日)	年 月 日 (昭和56年5月31日以前に着工されたものに限る。)
構造	木造 (丸太組工法及びプレハブ工法以外のもの)
階数・延床面積	階・ m ² (坪)
増築や改修工事の 有無	<input type="checkbox"/> 有(年 月 日) <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> 無
過去に耐震診断を 受けたことがある	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
備考	
確認同意欄 私は、神栖市木造住宅耐震診断士派遣事業申込みに必要な事項として「市税納入状況」、「固定資産税課税台帳」及び「住民記録」について、当該事業の所管課職員が確認することに同意します。 <p style="text-align: right;">氏名 _____</p>	

※この欄は記入しないでください。

【建築年の確認】 航空写真 建物登記 課税年月 その他()