

（あて先）笠松町長

申請者
住 所
氏 名
電話番号

耐 震 診 断 申 込 書

笠松町木造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。なお、申し込みにあたり、同要綱に定める対象住宅及び受診対象者であることを確認するために、笠松町が課税台帳及び住民基本台帳等について照合を行うことに同意します。

記

住 宅 の 所 在 地	羽島郡笠松町
住 宅 の 種 類	戸建て住宅・（ ）併用住宅
建 築（着工）年月	年 月 日
昭和56年6月以降の増築	あり（増築年月 年 月） ・ なし
階 数	階建て
延 床 面 積 （併用住宅のとき）	m ² 併用住宅の住宅以外の面積 m ²
住 宅 所 有 者	
居 住 者 承 諾 （賃貸の場合）	居住世帯数（ ） 承諾（有・無）
「誰でもできるわが家の耐震診断」の評点合計	点
※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」パンフレットを添えて提出してください。	
※特段の理由により所有者が実施できない場合は、所有者との関係がわかる書類と、所有者の同意書（様式任意）を添付してください。	
相談士へのメモ （連絡方法・時間帯など）	