大館市木造住宅耐震診断支援事業 実施申込書

大館市長	様								年	月	日
		申込者	郵便	番号							
			住	所	大館市						
			フリカ	ı Ť							
			氏	名							Ē
			生年	月日		年	月	日			
			電話	番号							

次の住宅について、耐震診断の実施を希望するので、大館市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申込みます。

なお、対象条件を欠いたとき、その他不正行為があったときは、要綱第10条の規定による実施決定の 取消し、また、要綱第12条の規定による費用の負担を請求されても異議を申しません。

	所 在 地	大館市	
申	所 有 者	住所	
込	(申込者と同じ場	フリガナ 申込者との続柄	
を	合、記載不要)	氏 名 (申込者の)
行	仕字の種類	一戸建て専用住宅	
う	住宅の種類	併用住宅 (住宅以外の部分の用途 :)
住	仕つの畑田	地上 階・地下 階	
宅	住宅の概要	延べ面積 ㎡ (うち併用部分の床面積 ㎡)
に	建築着工年月日	年 月 日	
つ		増築等ある場合、古い順に着工日・増築延べ面積を記入のこと。	
61	+ 始密等について	年 月 日着工、 ㎡ 増	築
て	増築等について	年 月 日着工、 ㎡ 増	築
			築
	備 考		
	MH '5		