第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

大月町長　岡田　順一　様

住　　所

申込者　　（ふりがな）

氏　　名　　印

電 話 番 号

大月町木造住宅耐震診断申込書

大月町木造住宅耐震診断調査事業実施要綱第４条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

建築物	所　在　地	大月町			
	所　有　者	氏名			
	建 築 時 期	年　　月ごろ　完成　・　不明			
	建 築 確 認	年　　月　　日　　第　　号　・　不明			
	延べ床面積	１　階	２　階	地　階	合　計
		㎡	㎡	㎡	㎡
耐震診断調査希望日 ※診断希望日は申し込み月の翌月以降の日を記入してください。		年　　月　　日ごろ			
備考 （増築等があれば記入）					

添付書類

１　昭和５６年５月３１日までに建築（増築及び改築を含む。）したことを証明するもので下記のいずれかの写し

（１）　住宅の固定資産課税台帳登録証明

（２）　住宅の登記簿謄本

（３）　住宅の建築時の建築確認通知書又は検査済証

２　住宅の付近見取り図（方位、道路及び目標となる地物を明示したもの）

注）備考欄には、建物が複数ある場合その建物を記入してください。