様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

垂井町長　様

申請者
〒　　－
住所

氏名

電話番号（　　）　　―

耐 震 診 断 申 込 書

垂井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、申込みにあたり、同要綱に定める対象建築物及び受診対象者であることを確認するために垂井町が課税台帳、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

住宅の所有者氏名※1	
住宅の所在地	（〒　　－　　） 垂井町
住宅の種類	戸建て住宅　・　併用住宅
建築（着工）年月	明治・大正・昭和　　年　　月
昭和56年６月以降の増築	あり（増築年　　年　　月）　・　なし ※「あり」の場合は、既存建物も含め柱などの位置がわかる図面を添付してください。
階数	階建て
延べ床面積	㎡
（併用住宅のとき）	住宅以外の面積　　㎡
「誰でもできるわが家の耐震診断」の評点合計※2	点
相談士へのメモ （連絡方法・時間帯など）	
※1原則、申請者が所有する住宅であること。特段の理由により所有者が実施できない場合は、所有者との関係が分かる書類と、所有者の同意書（様式任意）を添付して下さい。	
※2自己診断結果を記入したパンフレット「誰でもできるわが家の耐震診断」を添えて、提出して下さい。	

〇対　象

・昭和５６年５月３１日以前に着工された木造の1戸建て住宅
　（昭和５６年６月以降に増築がある場合は内容により対象外となる場合があります）
　（店舗などの併用住宅は、延べ床面積の半分以上が住宅であること）
・在来軸組工法、伝統的工法、枠組壁工法によるものであること
・町税の滞納がないこと