

岩倉市木造住宅無料耐震診断申込票

申込年月日 令和 年 月 日

以下の同意事項に了承の上、太枠内について、記入してください

申込者氏名 (住宅の所有者)	フリガナ	
電話番号	() -	連絡希望時間 時頃
	※診断員から電話連絡しますので、連絡のつきやすい番号と時間帯を記入してください	
申込者住所	〒 -	
診断を受けようとする 住宅の所在地 (申込者住所と異なる 場合記入してください)	〒 -	
他所有者の承諾 (所有者が複数の場合にのみ 記入してください。)	住所 氏名 電話 ※欄が不足する場合は、欄外若しくは別紙に署名してください(様式不問)	住所 氏名 電話
居住者の承諾 (借家等の場合にのみ 記入してください)	氏名 ※欄が不足する場合は、欄外若しくは別紙に署名してください(様式不問)	氏名

※同意事項

- 耐震診断に必要な事項に関し、都市整備課の職員が該当家屋の課税情報を調査すること
- 岩倉市が指定する耐震診断員に、都市整備課の職員が申込者の連絡先を提供すること
- 診断の結果により、耐震改修等の補助金を申請をするときは、公的な書類で確認できる所有者による申請が必要なため、申請前には必要に応じ、名義変更等を行うこと

※受付チェックリスト(市職員記入)

- 申込者(住宅所有者)に対し、必要事項について職員が調査することがあることを確認
- 申込者が住宅所有者等の権利者であることを確認
- 昭和56年5月31日以前に着工している住宅であることを確認 建築年月(明・大・昭 年 月)
- 木造で2階建以下の住宅であることを確認

【増改築の有無】 有(年 月) ・ 無

【用途】 専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 長屋 ・ 共同住宅

【階数】 平屋建て ・ 2階建て

【面積】 延床面積 _____ m² ・ 坪

1階面積 _____ m² ・ 坪

2階面積 _____ m² ・ 坪

受付欄
