

(宛先) 伊勢市長

住宅所有者の住所・氏名・連絡先(できれば携帯電話)を記入してください。本人の自署でない場合は、押印が必要となります。

郵便番号 516-8601  
住所 伊勢市岩渕1丁目7-29  
氏名 伊勢 太郎  
電話番号 0596-21-5596

耐震診断等実施申込

伊勢市木造住宅耐震診断等事業実施要綱第5条第1項を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

所在地や建築年次、延床面積等は固定資産税の納税通知書等でご確認ください。  
住宅の種類や構造が不明の場合はご記入いただかなくても結構です。

住宅の所在地	伊勢市 岩渕2丁目7-29		
住宅の種類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 共同住宅 ・ 長屋住宅		
住宅の構造	在来軸組構法 ・ 伝統的構法 ・ 枠組壁工法		
建築年次	昭和 53 年 4 月		
階数	2 階	延床面積	100 平方メートル
併用住宅の住宅以外の面積	— 平方メートル		
住宅所有者	伊勢 太郎	平面図	あり・なし
居住者承諾 (賃貸・共同・長屋住宅の場合)	賃貸・共同・長屋住宅の場合は、所有者の方しか申し込めません。申込には入居者全員の同意が必要です。別に同意書を添付してください。		
診断日の希望	あり( 平日の午前中 ) ・ なし		
	ある建築年次、延床面積等は、次の書類により確認できます。 <input checked="" type="checkbox"/> 課税資産内訳書(固定資産の納税通知書に添付されています。) <input type="checkbox"/> 建築確認通知書、 <input type="checkbox"/> 登記済証の写し等		

図面がない場合でも診断は可能です。

具体的な日時ではなく、希望の曜日・時間帯を記入してください。土・日曜日でも可能です。特に希望がない場合は

住宅耐震診断等事業実施要綱に定められているとおり、伊勢市が住民基本台帳、課税台帳、行うことに同意します。

同意書 (住宅所有者)

認印を押印してください。

氏名 伊勢 太郎

あること照合を

申請の際には固定資産税の納入通知書等、確認ができる資料を添付してください。

整理番号

記入不要です。