

年 月 日

渋川市長

申請者 住 所
 ふりがな
 氏 名
 電 話
 生年月日

渋川市木造住宅耐震診断者派遣事業実施申請書

渋川市木造住宅耐震診断者派遣事業について、関係書類を添えて下記のとおり申請
 します。

なお、申請に当たっては、渋川市木造住宅耐震診断者派遣事業実施要領（対象者）
 の要件に該当することを誓約します。

記

所 在 地	渋川市		
所 有 者			
住 宅 の 概 要	用 途	<input type="checkbox"/> 一戸建住宅 <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（併用部分の用途）	
	構造・規模	<input type="checkbox"/> 木造平屋建て <input type="checkbox"/> 木造2階建て	
	面 積	1階床面積	m ² 、2階床面積 m ² 延床面積 m ²
完 成 時 期	年 月 日		
備 考	年 月 日（増築・改築・その他）		
耐震診断（希望）日	年 月 日		
事業実施審査のために市が市税の納税状況を調査することに <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。			
受 付	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合 （理由）		

※太線枠の中のみご記入ください。

※耐震診断者の都合等によりご希望にそえない場合があります。