

様式第1号(第4条関係)

耐震診断等実施申込書

年 月 日

亀山市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

※本人(代表者)が署名しない場合は、記名押印
してください。

耐震診断等を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

住 宅 の 所 在 地	亀山市		
住宅の種類(該当するものを○で囲んでください。)	専用住宅 長屋住宅 (居住世帯数	併用住宅 共同住宅 戸)	
建 築 年 次	年 月		
階 数	階	床面積の合計	m ²
併用住宅の住宅以外の面積	m ²		
耐震診断等実施希望時期	年 月頃		
耐震診断者への連絡事項			
添 付 書 類	・ 建築時期等の分かる書類(家屋評価証明書、建築確認通知、登記済証等)の写し ・ 共同住宅又は長屋にあつては、居住者全員の承諾書		
同 意 書			
私は、私が所有者である上記住宅が対象木造住宅であることを確認するために、市が建築確認申請等について照合を行うことに同意します。			
申請者又は所有者			
※本人(代表者)が署名しない場合は、記名押印してください。			