

木造住宅耐震診断技術者派遣申込書

年 月 日

西条市長

殿

木造住宅の耐震診断を実施したいので、耐震診断技術者の派遣を希望します。

また、自己都合による耐震診断の取下げはいたしません。

なお、診断対象要件を満足することを確認するために、世帯全員の市税の納付状況について調査することに同意いたします。

また、世帯全員が西条市暴力団排除条例(平成23年西条市条例第20号)第2条第2号及び第3号に規定する暴力団員及び暴力団員等並びにこれらに係る者でないことについて誓約いたします。

住宅所有者氏名

(フリガナ)

印

住宅所有者住所

(〒 -)

住宅所有者 連絡先

(※後日、耐震診断を行う耐震診断技術者より現地調査日程調整の連絡等があります。)

自宅電話 (-)

携帯電話 - -

住宅の所在地
(どちらかにチェック)☐ 住所と同じ☐ 住所と異なる

()

建 築 年 月

明・大・昭 年 月 建築

※昭和56年5月31日以前に着工された木造住宅に限ります。

住宅の種類
(どちらかにチェック)☐ 専用住宅(木造)(※長屋住宅は対象外)☐ 併用住宅(木造)(※住宅以外の用途の床面積が過半でない)階数・面積
(どちらかにチェック)☐ 平屋建 ☐ 二階建延べ床面積 m²居住関係
(どちらかにチェック)☐ 自宅(自己居住)☐ 貸家(借家人の同意が必要です。)連絡・診断希望日程
(該当にチェック)希望曜日 : ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日
☐ いつでも良い希望時間 : ☐ 午前 ☐ 午後 ☐ いつでも良い希望の耐震診断技術者
(希望の耐震診断登録事務所)(診断技術者名
又は診断登録事務所名)

※希望がある場合は、記載してください。

ただし、耐震診断事務所の都合により、希望に添えない場合があります。

☐ 付近見取図(裏面に住宅の所在地を示してください。)☐ 建築年月・所有者が確認できるもの(次のいずれか)

・固定資産税課税明細書の写し

・登記簿謄本の写し

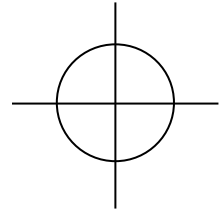
・建築確認済証の写し など

添付書類

(裏面に診断対象住宅の付近見取図を示してください。)

(裏面)

付近見取図(案内図) (図示によらず、住宅地図等のコピーを添付していただいても結構です。)



(方位を書き入れてください。)

注 耐震診断技術者が、訪問するときに使用しますので、診断を行う住宅(枠囲み)と、目印になるものを明示してください。

提出先 : 西条市 部 課 係

〒793-8601 西条市明屋敷164番地 庁舎 館 階

TEL : 0897-56-5151

申込書記入例

様式第1号（第6条関係）

木造住宅耐震診断技術者派遣申込書

年 月 日

西条市長 殿

木造住宅の耐震診断を実施したいので、耐震診断技術者の派遣を希望します。

また、自己都合による耐震診断の取下げはいたしません。

なお、診断対象要件を満足することを確認するために、世帯全員の市税の納付状況について調査することに同意いたします。

また、世帯全員が西条市暴力団排除条例（平成23年西条市条例第20号）第2条第2号及び第3号に規定する暴力団員及び暴力団員等並びにこれらに關係する者でないことについて誓約いたします。

申請者名の記入と認印を押印ください。

住宅所有者氏名

（フリガナ） サイジヨウ タロウ

西条 太郎



住宅所有者住所

（〒 790 - 0000）

西条市〇〇〇〇 △△△番地□□

住宅所有者 連絡先

（※後日、耐震診断を行う耐震診断技術者より現地調査日程調整の連絡等があります。）

自宅電話 （ 0897 ） XXXX - XXXX

携帯電話 090 - XXXX - XXXX

住宅の所在地
（どちらかにチェック）

☒ 住所と同じ

☐ 住所と異なる

申込建物が住所と異なる場合は、記入ください。

建築年月

明・大（昭） 55 年 12 月建築

※昭和56年5月31日以前に着工された木造住宅に限ります。

住宅の種類
（どちらかにチェック）

☒ 専用住宅（木造）（※長屋住宅は対象外）

☐ 併用住宅（木造）（※住宅以外の用途の床面積が過半でない）

階数・面積
（どちらかにチェック）

☐ 平屋建 ☒ 二階建

延べ床面積 XXX m²

ご不明であれば、空欄で窓口までお持ちください。

居住関係
（どちらかにチェック）

☒ 自宅（自己居住）

☐ 貸家（借家人の同意が必要です。）

連絡・診断希望日程
（該当にチェック）

希望曜日： ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日
☒ いつでも良い

希望時間： ☐ 午前 ☐ 午後 ☒ いつでも良い

希望の耐震診断技術者
（希望の耐震診断登録事務所）

（ 診断技術者名
又は診断登録事務所名 ） 〇〇〇設計事務所

※希望がある場合は、記載してください。
ただし、耐震診断事務所の都合により、希望に添えない場合があります。

耐震診断技術者欄は空欄で窓口までお持ちください。

添付書類

☒ 付近見取図（裏面に住宅の所在地を示してください。）

☒ 建築年月・所有者が確認できるもの（次のいずれか）

- ・固定資産税課税明細書の写し
- ・登記簿謄本の写し
- ・建築確認済証の写し など

（裏面に診断対象住宅の付近見取図を示してください。）

☞ 昭和56年5月以前に建てられた住宅にお住まいの方は、

認印

固定資産税課税明細書

上記2つをお持ちいただければ、窓口（西条市役所本庁新館3階 建築審査課）で、当日受付が可能です。

木造住宅耐震診断技術者派遣申込書

年 月 日

西条市長

殿

木造住宅の耐震診断を実施したいので、耐震診断技術者の派遣を希望します。
また、自己都合による耐震診断の取下げはいたしません。
なお、診断対象要件を満足することを確認するために、世帯全員の市税の納付状況について調査することに同意いたします。
また、世帯全員が西条市暴力団排除条例(平成23年西条市条例第20号)第2条第2号及び第3号に規定する暴力団員及び暴力団員等並びにこれらに関係する者でないことについて誓約いたします。

住宅所有者氏名

(フリガナ) サイジョウ タロウ

西条 太郎



住宅所有者住所

(〒 790 - 0000)

西条市〇〇〇〇 △△△番地□□

住宅所有者 連絡先

(※後日、耐震診断を行う耐震診断技術者より現地調査日程調整の連絡等があります。)

自宅電話 (0897) XXXX - XXXX

携帯電話 090 - XXXX - XXXX

住宅の所在地
(どちらかにチェック)☒ 住所と同じ☐ 住所と異なる ()

建 築 年 月

明・大(昭) 55 年 12 月建築

※昭和56年5月31日以前に着工された木造住宅に限ります。

住宅の種類
(どちらかにチェック)☒ 専用住宅(木造)(※長屋住宅は対象外)☐ 併用住宅(木造)(※住宅以外の用途の床面積が過半でない)階数・面積
(どちらかにチェック)☐ 平屋建 ☒ 二階建延べ床面積 XXX m²居住関係
(どちらかにチェック)☒ 自宅(自己居住)☐ 貸家(借家人の同意が必要です。)連絡・診断希望日程
(該当にチェック)希望曜日 : ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ☐日
☒ いつでも良い希望時間 : ☐午前 ☐午後 ☒ いつでも良い希望の耐震診断技術者
(希望の耐震診断登録事務所)(診断技術者名
又は診断登録事務所名) ○〇〇設計事務所※希望がある場合は、記載してください。
ただし、耐震診断事務所の都合により、希望に添えない場合があります。☒ 付近見取図(裏面に住宅の所在地を示してください。)☒ 建築年月・所有者が確認できるもの(次のいずれか)

- ・固定資産税課税明細書の写し
- ・登記簿謄本の写し
- ・建築確認済証の写し など

添付書類

(裏面に診断対象住宅の付近見取図を示してください。)