

様式第1号（要綱第5条関係）

耐震診断士派遣申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所  
氏名

次のとおり耐震診断士の派遣を受けたいので申請します。

住宅の所有者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外（申請者との続柄： ） 住所 氏名
住宅の所在地	佐野市
建築年月日	年 月 日（建築確認 年 月 日）
住宅の増改築	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（増改築年月日 年 月 日）
住宅の規模	地上 階
床面積	1階 _____ m <sup>2</sup> 2階 _____ m <sup>2</sup> 合計 _____ m <sup>2</sup> （住宅部分の床面積 _____ m <sup>2</sup> ）
図面の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
連絡先 ※	氏名 電話
添付書類	<input type="checkbox"/> 建築時期が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 床面積、構造及び階数が確認できる書類 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類

備考 ※派遣希望日等の調整に使うため、連絡の取りやすい電話番号を記入してください。

○同意事項及び申告事項

次の同意事項及び申告事項について、同意し、申告します。

年 月 日

同意者・申告者 氏名（申請者） \_\_\_\_\_ ㊟

氏名（所有者） \_\_\_\_\_ ㊟

1 同意事項

(1) 本申請書に記載された個人情報をもとに市と佐野市木造住宅耐震診断業務委託契約を締結している者に提供すること。

(2) 本申請に当たり、対象住宅の固定資産税課税台帳を閲覧し、及び市税の納付状況を調査すること。

2 申告事項

国税及び県税の未納がないこと。