第１号様式（第５条関係）

耐　震　診　断　等　実　施　申　込　書

年　　月　　日

（あて先）津市長

住　　所
申請者　　氏　　名
電話番号

次のとおり住宅の耐震診断等を受けたいので申込みをします。なお、申込みに当たって、津市木造住宅耐震診断等事業実施要綱に規定する対象住宅及び対象者であることを確認するために、津市が固定資産課税台帳等について照合を行うことに同意します。

住宅の所在地	津市		
住宅の種類	専用住宅(　　)・併用住宅・共同住宅・長屋住宅		
建築年月日			
階数		延べ床面積	㎡
併用住宅の居住の用に供する部分以外の面積	㎡		
住宅の所有者			
居住者承認（居住者が所有者以外の場合）	住　　所 氏　　名　　㊞ 電話番号		
診断等実施希望時期	年　　月ごろ		