

年 月 日

佐々町長 様

申込者住所

氏名

電話

木造住宅耐震診断申込書 兼 佐々町安全・安心住まいづくり
支援事業補助金（耐震改修計画作成）交付申請書

私が現在居住し、所有している住宅の耐震診断を受けたいので、佐々町安全・安心住まいづくり支援事業実施要綱第5条第1項の規定により申し込みます。

なお、対象住宅を確認するために佐々町が私に係る固定資産課税台帳、建築確認、住民基本台帳等について照合を行うことに同意します。

また、診断の結果、危険と判定された場合は、耐震改修計画を作成したいので、佐々町安全・安心住まいづくり支援事業実施要綱第12条第1項の規定により補助金の交付を申請します。

1) 住宅の概要	
所在地	長崎県北松浦郡佐々町
工 法	☐ 在来軸組工法 ☐ 伝統的工法 ☐ 枠組壁工法
種 類	☐ 専用住宅 ☐ 併用住宅 ※過半が住宅の用に供するものに限る。
建設年月	昭和 年 月 注1
階 数	☐ 平家建て ☐ 2階建て ☐ 3階建て
2) 添付書類	☐ 案内図 ☐ 確認通知書（写）又は建設年月の確認の為の図書 ☐ 町税完納証明書 ☐ その他（ ）
3) 耐震改修作成費予定額	105,000円
4) 備 考 注2	☐ 耐震改修計画作成のみ（添付書類： ☐ 耐震診断結果資料）

注1）増築等を行っている場合、建設年月は最初に行った工事年月を記入してください。

注2）診断に関し、特に伝えておきたいことがあれば記入してください。