

耐震診断支援事業申請書

年 月 日

横手市長 様

申請者 郵便番号
住所
氏名
電話番号 ()

次の住宅の耐震診断を受けたいので、横手市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第6条の規定により申請します。

所在地	横手市		
対象住宅の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（住宅以外の用途： <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他）		
建築年月日	年 月 日		
増築の有無	有・無（増築年月日 年 月 日・増築規模 m ² ）		
設計図書の有無	有・無		
延べ面積 （内住宅部分の面積）	(m ² m ²)	階 数	階
派遣を避けてほしい曜日	月曜 / 火曜 / 水曜 / 木曜 / 金曜		
派遣を避けてほしいその他の日			
派遣を避けてほしい時間帯	午前 / 午後		
摘要			

備考 1. 増築の有無欄の増築年月日、増築規模には最新の内容を記入してください。
2. 摘要欄には、増築工事を複数回行っている場合に、増築の有無への記入以外の内容を記入してください。

※ 添付書類

- (1) 対象住宅の着工時期が確認できる書類（建築確認通知書、検査済証、登記事項証明書等）
- (2) 固定資産税課税台帳の（家屋）の写し
- (3) 申請者及び同一世帯に属する者の納税証明書または非課税証明書
- (4) 対象住宅に借家人がいる場合は、耐震診断の実施に係る同意書の写し
- (5) 対象住宅に複数の所有者がいる場合は、耐震診断の実施に係る同意書の写し
- (6) 案内図
- (7) 前各号に掲げるもののほか市長が必要と認める書類（委任状等）

様式第3号（第8条関係）

耐震診断支援事業実施取りやめ届

年 月 日

横手市長 様

申請者 郵便番号
住所
氏名
電話番号 ()

年 月 日付け横手市指令第 号で決定通知があった耐震診断の実施について、下記の理由により取りやめしたいので、横手市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第8条の規定により届け出ます。

所在地	横手市
取りやめ理由	

年 月 日

委 任 状

横手市長 様

代理人住所

代理人氏名

私は、都合により上記の者を代理人と定め、下記に関する権限を委任します。

記

事業対象住宅の所在地	横手市
住宅の構造・規模	木造 階 m ²
委任事項	横手市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱 における関係書類の提出または受領に関する一切の権限

年 月 日

申請者住所

申請者氏名

同意書

所有者 が、次の住宅の住宅耐震診断を実施することについて、利害関係者として同意いたします。

住宅所在地 横手市

年 月 日

住宅占有者 郵便番号

住所

氏名

同意書

申請者 が、次の住宅の住宅耐震診断を実施することについて、利害関係者として同意いたします。

住宅所在地 横手市

年 月 日

住宅所有者 郵便番号

住所

氏名

年 月 日

横手市長 様

郵便番号

住所

氏名

生年月日

年 月 日

個人情報確認同意書

私は、横手市木造住宅耐震改修等補助金の交付申請にあたり、私（同一世帯に属するもの全て）に関する下記の情報を、市長が確認することに同意します。

記

確認内容

1. 市税(市民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税)を滞納していないこと。
2. 申請者と住宅所有者の関係

※ この同意書は申請者本人が署名し、作成してください。

※ この同意書に基づき知り得た個人情報については、本事業以外に使用しません。