

令和 〇年 〇月 〇日

鳥羽市長 様

申請者の現住所・氏名・電話番号
(できれば携帯電話番号)を記入し
てください。
本人の自署でない場合は、押印が
必要になります。

(申 請 者)
住 所 鳥羽市鳥羽三丁目1番1号
氏 名 鳥羽 太郎 印
(本人自署の場合は、押印不要です)
電話番号 0599-25-1172

木造住宅耐震診断等実施申込書

鳥羽市木造住宅耐震診断等助成事業実施要綱第 6 条の規定に基づき、木造住宅耐震診断等を受
けたいので、下記のとおり申込みをいたします。

なお、鳥羽市木造住宅耐震診断等助成事業実施要綱に定める
ことを確認するために、鳥羽市が住民基本台帳、建築確認申請
で称号を行うことに同意いたします。

所在地や建築年次、延床面積等は
固定資産税納税通知書等でご確認
ください。
不明な点がある場合は空欄のまま
建設課までお持ちください。

記

住 宅 の 所 在 地	鳥羽市 〇〇町〇〇番地〇号		
住 宅 の 種 類	専用住宅・併用住宅・共同住宅・長屋住宅		
建 築 年 次	昭和 〇〇 年 月		
階 数	〇 階	延床面積	〇〇.〇〇 m ²
併用住宅の住宅以外の面積	- m ²		
住 宅 所 有 者	鳥羽 太郎	平面図	有 ・ 無
居 住 者 承 諾 (賃貸・共同・長屋住宅の場合)	居住世帯数 () 承諾 (有 ・ 無)		
診 断 実 施 希 望 時 期	有 (令和 年 月 日 頃) ・ 無		

図面が無い場合も
診断可能です。

(注) 不要な箇所は、＝線で抹消すること。

登記上の住宅所有者を
記入してください。

(または写し)として、固定資産税課税資産
添付してください。添付資料がなくても申し

希望時期 無 の場合、
一番早い時期に診断す
ることができます。

申請時には固定資産税納入通知書の写し(又は登記簿謄本の写し)等
建築年次が確認できる書類を添付してください