

## 海南省住宅耐震診断申込書

令和 年 月 日

海南省長 様

(申込者) 住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(昼間連絡が取れる電話番号)

耐震診断を受けたいので、海南省木造住宅耐震診断事業実施要綱5条の規定に基づき、申し込みます。なお、この申込書に記載の事項は事実と相違ありません。

|       |             |   |                               |    |
|-------|-------------|---|-------------------------------|----|
| 建築物概要 | 所在地         |   |                               |    |
|       | 規模          | <input type="checkbox"/> 平屋建て                     | <input type="checkbox"/> 2階建て |    |
|       | 延べ面積        | m <sup>2</sup>                                    |                               |    |
|       | 用途          | <input type="checkbox"/> 住宅・併用住宅 (店舗・事務所・その他 ( )) |                               |    |
| 建築年   | 明治・大正・昭和・平成 | 年   | 月                             | 建築 |

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| 市民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税の納付状況<br>(申請日までに納期が過ぎているもの) | <input type="checkbox"/> 完納 |
|--|-----------------------------|

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| 住宅所有者から見た申請者との関係<br>(例) 本人、子、孫、借家人など |  |
|--------------------------------------|--|

申込者が住宅の所有者でない場合、裏面もご記入ください。

市税完納状況・課税台帳調査等の同意について

海南省木造住宅耐震診断事業実施要綱に定める対象者・建築物であることを確認するために行う、市税完納状況（市民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税）の照会、課税台帳調査について、本申込書の提出をもって同意します。

また申請者が対象建築物の所有者でない場合、申請者が居住している住宅であるか、又は所有者と2親等以内の親族であるかを確認するため、住民票及び戸籍謄本の調査についても同意します。

(住宅所有者) 住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

(電話番号) \_\_\_\_\_

## チェックシート

該当するものを選択してください

|   |   |
|---|---|
| <p>1・申込者が以下のいずれかに該当するか</p> <p>① 住宅の所有者<br/>② 住宅所有者の2親等以内の親族<br/>③ 自身が居住している<br/>④ 自身が居住する予定</p> <p>ア はい                      イ いいえ</p>                                | <p>1. 「和歌山空家バンク」、または「マイホーム借り上げ制度」に登録している空家の場合</p> <p>空家の所有者または借主ですか?</p> <p>ア はい                      イ いいえ</p> |
| <p>1. 平成12年5月31日以前に建築（着工）された住宅ですか?</p> <p>ア はい    イ いいえ</p>   |   |
| <p>2. 2階建て以下、延べ床面積400㎡（約120坪）以下ですか?</p> <p>ア はい    イ いいえ</p>  |   |
| <p>3. 在来木造の住宅ですか?<br/>（木造の柱と梁で作られた構造）</p> <p>ア はい    イ いいえ</p> <p><b><u>※異なる構造の建屋と接している場合、診断を受けることができない場合があります。</u></b></p> |   |
| <p>5. あなたのお住まいが店舗等と併用住宅の場合、延べ床面積の半分以上が住宅ですか?<br/>（専用住宅の場合、「ア」に○をしてください）</p> <p>ア はい    イ いいえ</p>                            |   |

※ すべて⑦に該当する方が対象となります。

ご不明な点はお問い合わせください。（市役所都市整備課建築係Tel 483-8482）