

大治町無料耐震診断申込書

申込み日 年 月 日

要件に該当するか確認するため、以下の質問にお答えください。

①着工（建築）年月日はいつですか？ 明・大・昭 年 月

※昭和56年5月31日以前に着工された木造住宅が対象です。

②増築されていますか？ はい・いいえ （明・大・昭・平・令 年 月）

③現に人が住んでいますか？ はい・いいえ

※人が住んでいない家（空き家）は対象外です。

④住宅は何階建てですか？ 平屋建て・2階建て

※3階建て以上は対象外です。

⑤住宅の種類は何ですか？ 戸建・長屋・併用住宅・共同住宅

※枠組壁構法（ツーバイフォー）、鉄骨造、コンクリート造等は対象外です。

ふりがな	
申込者 (住宅所有者)	
住所	〒 —
電話番号	() — ※日中つながる番号をご記入ください。
居住関係	自己居住 ・ 貸家 ※○をつけてください。 (貸家の場合) 居住者の氏名： 居住者の同意： あり ・ なし (※なしの場合は申し込めません。)
住宅所在地 ※申込者住所と異なる場合のみ	〒 — 大治町大字

この用紙を役場都市整備課窓口または郵送・FAXでご提出ください。

診断の可否を郵送で通知した後、後日診断員から日程調整のお電話をいたします。

大治町役場 建設部 都市整備課

〒490-1192 海部郡大治町大字馬島字大門西1番地の1

電話：052-444-2711 FAX：052-443-4468

＜町記入欄＞ 現に人が住んでいる旨の確認書類(自己居住の場合のみ)

(1)	電気・水道又はガスの使用が確認できる書類	チェック欄
(2)	その他町長が必要と認める書類	☐

誓約書

誓約事項（□に✓を入れてください）

☐	大治町暴力団排除条例（平成23年条例第15号）に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有している者でないこと
☐	過去に補助金の適用を受けていないこと
☐	大治町無料耐震診断を受けた結果、耐震改修や除却等を行う場合、本町の耐震化及び減災化の促進につながるものであること
☐	申請内容に虚偽があった場合は、町に対して補助金を返還すること
☐	本申請により町が入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用されること

上記事項について遵守することを誓約します。

年 月 日

氏名（自署）_____