

提出する日を
記入して下さい

年 月 日

世田谷区木造住宅耐震改修等訪問相談事業

利用申請書

世田谷区長 あて

所有者(代表者1名)を記入
して下さい。現在お住いの
住所を記入してください。
押印は不要です。

(郵便番号 -)

住所

ふりがな
氏名

電話 ()

世田谷区木造住宅耐震改修等訪問相談事業実施要綱第6条第1項の規定に基づき、
下記の住宅について訪問相談の利用を申請します。

上段に✓してください

事業の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 耐震診断前の相談（第5条第1項第1号及び第2号） <input type="checkbox"/> 耐震診断後の相談（第5条第1項第3号及び第4号）
対象住宅所在地	世田谷区 丁目 番 号 上段に✓してください
建築時期	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和56年5月以前 <input type="checkbox"/> 昭和56年6月～平成12年5月
備考	<input type="checkbox"/> 添付書類〔登記簿（建築物）、固定資産税課税明細書〕 <input type="checkbox"/> 代理人連絡先〔代理人による手続きの場合（委任状必須）〕 職 氏 名 住 所 電話番号 該当のものに✓してください

※耐震診断後の場合で、区の耐震診断を利用した場合は下記もご記入ください

耐震診断実施通知書番号	世 第 号	診断書 有・無 診断結果
情報提供承諾	<input type="checkbox"/> 世田谷区木造住宅耐震改修等訪問相談事業を利用するため、区が保管する上記耐震診断に係る情報を訪問相談員に提供することを承諾します。	

※耐震診断後の場合で、区の耐震診断を利用した時と、現在の所有者が異なる場合は
下記もご記入ください

診断時申請者氏名	
変更した理由	<input type="checkbox"/> 相続による <input type="checkbox"/> 売買による <input type="checkbox"/> その他()