

提出日を記入してください。

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（共有の場合は代表者）を記入してください。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

フリガナ
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。

記

「耐震診断後の相談」に「✓」を入れてください。

事業の区分	<input 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
フリガナ	
所有者（代表者）氏名	

対象の住宅の住所を記入してください。

右上の申請者と同じ氏名（共有の場合は代表者）を記入してください。

耐震診断実施通知書の右上に書かれている番号（○世防街第○○○号）を記入してください。

診断書の有無に「○」をし、診断結果の数値（1.0未満の数値）を記入してください。数値が分からなければ空欄で結構です。

※耐震診断後の場合で、耐震診断を利用した場合は、記入ください

耐震診断実施通知書番号	世 第 号	診断書の 有・無 診断結果
-------------	-------	------------------

※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（ ）