

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 へ

(郵便番号 ー)

住所

フリガナ
氏名

電話 ()

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。

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。

「耐震診断前の相談」に「✓」を入れてください。

記

| | |
|------------|--|
| 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 番 号 |
| フリガナ | |
| 所有者(代表者)氏名 | |
| 備考 | <input type="checkbox"/> 添付書類〔登記簿（建築物）、固定 |
| | <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 |

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。

該当のものに「✓」を入れてください。

※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() |