

除却のための容易な耐震診断申込書

年 月 日

(宛先) 千曲市長

申込者 住所
氏名
(電話番号)

私が所有する下記の住宅について、除却の実施を計画しているため、容易な耐震診断を希望しますので申し込みます。

なお、市が当該建築物の建築年、構造、階数及び床面積等を確認するため、固定資産課税台帳を閲覧することについて同意します。

記

耐震診断を希望する住宅の概要

- 1 所在地 千曲市.....
- 2 建築年 昭和 56 年 5 月 31 日以前 ・ 分からない
(年 月ごろ)
- 3 階 数 平 屋 ・ 2階建て ・ その他 (階建て)
- 4 除却後の敷地用途 住宅建替 ・ 更地のまま所有 ・ 売却 (予定含む)
その他 ()
- 5 診断時の立会い 要 ・ 不要

不要の場合 → 職員が敷地内に立入ることに同意します

※ 併用住宅で住宅以外の部分の床面積が過半を占める場合や、昭和 56 年 6 月 1 日以降の増改築部分の床面積が過半を占める場合は対象外です。