

年 月 日

耐震診断等実施同意書

中標津町長 様

申請者 住所
氏名（自署） ⑩

対象住宅の所有者（共有名義人を含む）
住所
氏名（自署） ⑩

住所
氏名（自署） ⑩

住所
氏名（自署） ⑩

下記対象住宅の所有者である私（私たち）は、申請者（ ）が、中標津町既存住宅耐震化事業補助金の交付申請を行い、当該住宅対して耐震診断等を実施することを承諾します。

記

所在地	中標津町	
建築年次・階数	昭和 年 月	地上 階建て（地下 階）
延べ床面積・構造	m ²	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他（ 造）
用途	<input type="checkbox"/> 一戸建て専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（ <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 長屋、共同住宅（ 戸）	

※該当するものの□内にレ印を記入すること。