第1号様式（第6条関係）

捨印

平成 年 月 日

八王子市長 殿

住 所

ふり がな

申請者 氏 名 　　 　印

電 話 （日中連絡が取れる連絡先）

自宅：

携帯：

木造住宅耐震化促進アドバイザー派遣申請書

木造住宅耐震化促進アドバイザー派遣を受けたいので、平成２９年度八王子市木造住宅耐震化普及啓発事業実施要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、この事業で収集された個人情報については、八王子市のほか、本事業を担当する実施機関が取得することに同意するとともに、この申請が暴力団の利益とならないこと、上記申請者が八王子市暴力団排除条例第2条に規定するものでないことを宣言し申し添えます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所有者名 | （申請者と同一の場合は記入不要） | | |
| 住宅の所在地番 | 八王子市 | | |
| 居住の有無 | １．居住している　２．居住していない | | |
| 所有形態 | １．単独所有 ２．共有 ３．その他（　　　　） | | |
| 建築年月 | 昭和 年 月 | 建物構造 | １．木造住宅のみ |
| 建物種類 | １．専用住宅　２．併用住宅（1/2以上居住部分がある） | | |
| 補助金利用状況 | 過去に八王子市の補助金の利用による耐震改修工事を  （　１．実施した　　２．実施していない　） | | |
| 連絡可能な曜日  時間帯 | 日・月・火・水・木・金・土　（可能な曜日を○で囲んでください）  9～12時・12～17時・17～19時（可能な時間帯を○で囲んでください） | | |
| 訪問を希望する  時間帯 | 水曜日（午前・午後）  土曜日（午前・午後）　（訪問を希望する時間帯を○で囲んでください） | | |

記

＜注意事項＞

1. 派遣を受ける際は住戸内の立入調査に協力してください。
2. 派遣を受ける日時の調整に協力してください。
3. 木造住宅耐震化普及啓発事業相談票の申請者確認欄に申請書と同じ印鑑を押印してください。
4. 所有者が死亡している場合は、誓約書により、相続人の代表者を定め、申請書とともに提出してください。なお、この場合の申請者は相続人の代表者となります。
5. アドバイザー派遣を辞退される場合は速やかに八王子商工会議所（電話042-623-6311）へ連絡してください。

|  |  |
| --- | --- |
| この制度をどこで  知りましたか | 1.広報はちおうじ　　2.八王子市ＨＰ　　3.商工会議所チラシ  4.商工会議所ＨＰ　　5.知人の紹介　　　6.その他（　　　　 　 ） |