

住宅耐震簡易診断申込書

白馬村長あて

年 月 日

下記のとおり住宅耐震簡易診断を申し込みします。

氏 名	
住 所	白馬村____城_____番地
電話番号	—
建築年	明治・大正・昭和 _____年
延床面積	坪（ 平方m）

※昭和56年5月31日以前に着手された木造住宅（併用住宅も含む）等
が対象となります。

実際に居住していれば店舗、旅館等との併用住宅でも診断可能です。

※簡易診断は、原則として建物の外から診断を行うものです。

診断日は、別途申し込みされた方にお知らせします。

＊ お問い合わせ・お申し込み

白馬村役場総務課

電 話 72－5000

FAX 72－7001