



河合町住宅診断（インスペクション）申込書

平成 年 月 日

河合町長 殿

平成29年度住宅診断（インスペクション）を希望するので、次のとおり申し込みます。

申込者 (所有者)	ふりがな							
	氏名	※住宅所有者の方の申込に限ります。						
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日生			
	電話番号	()	—	連絡希望時間	時	分	頃	
	住所	〒 —						
住宅概要	建築年月	明・大・昭・平	年	月	住宅の階数 (〇で囲む)	・平屋建て ・2階建て	床面積	坪
	利用形態	・専用住宅（一戸建て） ・併用住宅 ・長屋 ※アパートは対象外です			現状	・空き家 ・居住中		
	建物構造	・木造			・鉄骨	・その他		
	住宅所在地 (申込者住所と違う場合)	〒 —						
	借家人の同意	※借家人の同意欄が足りない場合は、別紙に署名・捺印し同封してください。(用紙は問いません) 氏名 _____ 印 / 氏名 _____ 印						
その他連絡事項	※新築時やリフォーム時の設計図（間取り図など）はありますか？ ・ はい ・ いいえ ・ わからない							
	※調査日について、希望する曜日（水曜日以外）等があれば記入してください。							
	第1希望 月 日 (AM・PM) 第2希望 月 日 (AM・PM)							
意向調査への協力 及び 町税等滞納確認の同意	●住宅診断後に町が行う住宅の売却や賃貸等に関する意向調査に協力します。							
	●当該診断を受けるに当たり、町税等の納付状況について、町長が調査、確認することに同意します。							
	(署名) _____ ※上記の協力 及び 同意が申込みの条件です。							

※法人その他の団体にあつては、申込者の氏名欄にその名称及び代表者の氏名を、生年月日欄には代表者の生年月日を、住所欄にその事務所又は事業所の所在地を記入してください。

※住宅診断の結果は、住まいの維持保全や利活用の提案を目的として河合町と連携協定を締結している、パナホーム株式会社及びそのグループ会社へ情報提供しますので、予めご了承ください。

※町税等の滞納がある方は申込みできません。

付近見取図（学校、駅などの公共施設から住宅所在地までをわかり易く記入してください。）	申込者アンケート
	～該当するものを〇で囲む、又はご記入ください。～
	この申込みのきっかけとなったのは次のどれですか？《1つに〇》 1.町広報紙 2.町のホームページ 3.町からの案内文書 4.その他 ()
～ご協力ありがとうございました。～	

【申込方法】

この申込書を下記の申込先まで持参、郵送又はファックス（借家人の同意等の捺印が不要の場合）してください。

【申込先】

持参	: 「くらしのご相談センター」 河合町中山台2-7 イオン西大和店内2階
郵送	: 〒636-8501 河合町池部1-1-1
ファックス	: 0745-56-4007

河合町役場 政策調整課 宛