

河合町住宅診断申込書

令和 年 月 日

河合町長 殿

令和7年度住宅診断を希望するので、次のとおり申し込みます。

申込者 (所有者)	ふりがな					
	氏 名					
	生 年 月 日	明・大・昭・平	年	月	日生	満 歳
	電 話 番 号	()	—	連絡希望時間		時 頃
	住 所	〒 —				
住 宅 概 要	建 築 年 月	明・大・昭・平	年	月	住宅の階数	坪 ㎡
	形 態	・平屋建て ・2階建て				
	建物構造	・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	・木造 ・鉄骨 ・その他				
	【現状が空き家の場合】 空き家所在地	・空家 ・居住中				
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、都合の悪い日時や希望する曜日（土・日も可）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		●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）				

※意向調査への協力が条件です。

※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、パナソニックホームズ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（空き家）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
	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○》 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お持ちください。

「河合町役場 1 階 住宅課」

河合町池部 1－1－1

☎0745-57-0200

【受付時間】 平日午前9時～午後5時まで（年末年始の閉庁受付不可）

【受付期間】

令和7年4月14日（月）

～ 令和8年1月30日（金）まで

※募集戸数（5戸）に達した時点で締め切り