

簡易耐震診断の申込み及び実施に関する同意書

小野市長 様

申込者代表者 住 所  
氏 名  
電子メール

小野市簡易耐震診断推進事業実施要綱の規定により、当該事業の申し込み及び実施に関し同意します。

住所	氏名
	印
	印
	印
	印
	印
	印
	印
	印
	印
	印