

簡易耐震診断申込書(戸建て住宅)

稲美町長 様

申込者 〒
 住所
 氏名
 電話
 所有者 (申込者と同じ場合は記入不要)
 住所
 氏名

稲美町簡易耐震診断推進事業実施要綱に基づく耐震診断を受けたいので、下記のとおり申し込めます。 ※該当する□に✓を入れてください。

建 物 所 在 地	〒675- 稲美町			
現地立会予定者の連絡先	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 申込者と異なる ⇒ 氏名() 申込者との関係() 電話番号() -			
耐震診断技術者住所・氏名・事務所名	〒			
	電話番号		FAX	
	設計事務所名			
	氏名		番号	
建 築 年 月 日	年 月 頃竣工			
建 築 確 認	年 月 日 第 号・不明			
検 査 済 証	年 月 日 第 号・不明			
増築について	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(増築時期： 年 月ごろ) ※昭和56年6月以降に増築されたことが判明した場合、増築の構造により診断を中止する場合があります。			
住宅以外の用途	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()			
規模・構造 ※枠組壁工法(ツバイフォー工法)や丸太組工法の住宅は診断できません。	構造： <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 不明			
	<input type="checkbox"/> その他()			
	地上 階、地下 階			
	建築面積	㎡		
延べ面積	㎡		(うち住宅以外の用に供する面積 ㎡)	
延べ面積に対する住宅以外の用に供する面積の割合 %				
図面の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
添付書類	<input type="checkbox"/> 建築時期がわかるもの <input type="checkbox"/> 住宅の所有者がわかるもの <input type="checkbox"/> 付近見取図			
備考				

(住宅改造助成事業の申し込み：□なし □あり)