

簡易耐震診断申込書 (戸建・長屋住宅)

赤穂市長宛

申込者 住所  
 氏名  
 電話番号  
 メールアドレス

赤穂市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みます。

建物所在地	〒		
住宅形式	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋住宅 (棟 戸)		
現地立会予定者	〒 氏名 電話番号		
耐震診断技術者	設計事務所名		
	診断員氏名		認定番号
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		
住宅以外の用途	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし		
規模・構造 (枠組壁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	m <sup>2</sup> 、延べ面積	m <sup>2</sup>
	うち、住宅以外の用に供する面積		m <sup>2</sup>
	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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
添付書類等	申込者の本人確認書類 (写し) 建物の所有者及び建築時期のわかるもの 付近見取図		
同意確認欄	<input type="checkbox"/> 簡易耐震診断の申込み及び実施について権利者全員の同意を得ました。		
備考			

(本欄には記入しないでください。)

受付番号欄	内容確認欄	負担金確認欄	報告受理欄	