

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

簡易耐震診断推進事業申込書(戸建て住宅)

朝来市長 様

住所
 申込者 氏名
 電話
 (申込者と同じ場合は記入不要)
 所有者 住所
 氏名
 (自署されない場合は、記名押印してください。)

朝来市簡易耐震診断推進事業実施要綱に基づく簡易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	〒			
現地立会予定者の 連 絡 先	〒 電話番号			
簡易耐震診断員住 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			
住宅以外の用途	・あり() ・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：木造・鉄骨造・鉄筋コンクリート造・不明・その他()			
	地上 階、地下 階			
	建築面積 m ² 、延べ床面積 m ² (うち、住宅以外の用途に係る面積)			
	住宅以外の用に供する面積 m ² 延べ床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	有・無			
添 付 書 類 等	建物の建築時期の分かるもの、付近見取図			
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	