

甲州市長 様

申込者 住 所
氏 名
電話番号 ー

甲州市木造住宅耐震診断申込書

私は、甲州市木造住宅耐震診断事業実施要綱第 6 条の規定に基づき、下記住宅の耐震診断を実施したいので申し込みます。

記

住宅の所在地	
建物の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> () 併用住宅
構 造	木造・屋根 (<input type="checkbox"/> 瓦、 <input type="checkbox"/> 亜鉛鉄板、 <input type="checkbox"/> スレート、 <input type="checkbox"/> その他 ()) 葺 階建て
床 面 積	1階 _____ m ² 2階 _____ m ² 合計 _____ m ² (併用部分床面積 _____ m ²)
建 築 年 次 (着工年月)	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 昭和 (昭和 56 年 5 月 31 日以前に工事着手したものが対象)
設 計 図 書 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 建築確認申請 <input type="checkbox"/> 住宅金融公庫 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 無
耐震診断を行う建築士を指名する場合に記入	氏 名 : 住 所 : 電話番号 : (山梨県木造住宅耐震診断マニュアル講習会受講修了者に限ります。)
そ の 他	

- (注) 1. は、該当するものにレを記入してください。
2. 電話番号は、携帯の電話番号でもかまいませんが、この番号を耐震診断技術者に教えますのでご承知ください。

※ 受 付 欄	※ 決 済 欄	※ 決 定
	課長 リーダー 担当	可 否

