

年 月 日

簡易耐震診断申込書（戸建て住宅）

多可町長 様

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

多可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みます。

建 物 所 在 地	〒				
現 地 立 会 予 定 者 の 連 絡 先	〒 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				
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	建物の建築時期のわかるもの、附近見取図				
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	