

簡易耐震診断申込書（戸建て住宅）

小野市長 様

申込者（住宅の所有者）

〒

住 所

氏 名

電 話

電子メール

小野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、下記のとおり申込みます。

建 物 所 在 地	〒			
現地立会予定者の 連絡先	〒		氏 名 電話番号	
耐震診断技術者住 所・氏名・事務所名	〒		FAX	
	電話番号		FAX	
	設計事務所名			
	氏 名		番 号	
建 築 年 月 日	年 月 日 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）			
	建築面積	m ² 、延べ面積	m ²	
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、付近見取図、外観写真			
備 考				

（本欄には記入しないで下さい。）

受付番号欄	内容確認欄	負担金確認欄	報告受理欄	