様式第１号（第４関係）

耐　震　診　断　士　派　遣　申　込　書

年　　月　　日

住田町長　　様

（郵便番号：　　－　　）

〔住所〕

ふりがな

申込者〔氏名〕　　印

市外局番

〔電話〕（　　）　　－

木造住宅耐震診断事業実施要綱第４の規定に基づき、下記の住宅について耐震診断士の派遣を申し込みます。

対象住宅の概要	所　在　地	
	用　　途	専用住宅／併用住宅（併用用途：　　）
	構造　／　階数	木造在来軸組工法／　それ以外　　平屋　／２階　／それ以外
	床　面　積	１階：　　㎡　２階：　　㎡　地下：　　㎡　合計　　㎡
	建築着工時期 〔建築確認年月日〕	昭和・大正・明治　　年　　月頃（新築時） 〔昭和　　年　　月　　日（新築時）／不明〕
	耐震診断の履歴	今回が始めて／他（　　）の診断歴あり
派遣を避けて欲しい曜日		月曜　／　火曜　／　水曜　／　木曜　／　金曜
派遣を避けて欲しいその他の日		
調査を避けて欲しい時間帯		午　前　／午　後
【備考】		

整理番号		審　査　欄	

なお、【備考】欄には、次の事項が該当ある場合に記載してください。

（１）上記建物において増築・修繕・模様替・用途変更などがあった場合、その内容及び時期

（２）上記建物が現在空き家の場合、その旨及び使用開始予定時期

（３）本年度に上記とは別の住宅もこの派遣事業を希望する場合、その旨及び申し込み時期