

記入見本

受付窓口へ提出する日付をご記入ください。

令和 年 月 日

淡路市簡易耐震診断申込書（戸建て住宅）

淡路市長 様

〒656-2292
 申込者 住所 淡路市生穂新島8
 氏名 淡路 太郎 (印)
 電話 0799-64-0001
 所有者 (申込者と同じ場合は記入不要)
 住所
 氏名 (印)

淡路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、下記のとおり申し込みます。

建 物 所 在 地	〒 656-2292 住所 淡路市生穂新島8		
現地立会予定者の連絡先	〒 656-2292 氏名 淡路 花子	住所 淡路市生穂新島100 電話番号 0799-64-0002	申込者と同じ場合は記入不要
耐震診断技術者住所・氏名・事務所名	〒 656-22	住所 淡路市 番地	
	電話番号 0799 - -	FAX 0799 - -	
	設計事務所名	設計事務所	
	氏名	登録番号	耐震診断技術者名簿から 申込者ご自身で選んで記入 (申込前に内諾を得てください。)
建 築 年 月 日	昭和 年 月 日頃完成 必ず記入する		
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	・有り () (無し) 住宅以外の用途の面積が1/2を超える場合は対象外		
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 2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	

下記のいずれかの写し(建築年が記載されたもの)
 ・固定資産税(土地・家屋)課税明細書
 ・土地・家屋名寄帳兼課税台帳
 ・建物の登記簿謄本