

年 月 日

簡易耐震診断申込書 (戸建て住宅)

加東市長 様

申込者 住所  
氏名  
電話

所有者 (申請者と同じ場合は記入不要)  
氏名  
電話

加東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	〒			
現地立会予定者の連絡先	〒 電話番号			
簡易耐震診断員 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 <sup>2</sup> 、延べ面積 m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> 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、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	報告受理欄	

# 記入例

様式第1号の1 (第5条関係)

令和●●年 ● 月●●日

## 簡易耐震診断申込書 (戸建て住宅)

加東市長 様

申込者 住所 加東市社50番地  
氏名 耐震太郎  
電話 (0795) ●●-1234  
所有者 (申請者と同じ場合は記入不要)  
氏名  
電話

加東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	〒673-1431 加東市社●●番地	別添 簡易診断技術者名簿 から選んで記入する。
現地立会予定者の連絡	〒673-1431 加東市社●●番地 耐震太郎 電話番号(0795) ●●-1234	
簡易耐震診断員 住所・氏名・事務所名	〒673-●●●● 加東市◆◆●●番地 電話番号 0795-●●-●●●● FAX 0795-●●-●●●●	
申込者で連絡を取り 耐震診断の依頼をする。	設計事務所名 ●×◆▽設計事務所	
	氏名 ●●●● 番号 ●●●●●●	
建築年月日	昭和50年10月 頃竣工	※この欄は必ず記入してください。
建築確認	昭和48年6月1日 第45号・不明	
検査済証	昭和50年10月29日 第123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 2 階、地下 階	
	建築面積 140.7 m <sup>2</sup> 、延べ面積 212.3 m <sup>2</sup> (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 <sup>2</sup> 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 備考	建物の建築時期のわかるもの、付近見取図	

(本欄には記入しないでください。)

固定資産税課税明細書(写し)又は  
土地・家屋名寄帳兼課税台帳

受付番号欄	内容確認欄	負担金確認欄		