

(あて先)  
胎内市長

申請者 (所有者)

住所

氏名

印

電話番号

耐震診断士派遣申請書

耐震診断士の派遣を受けたいので、胎内市木造住宅耐震診断士派遣事業実施要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

対象住宅の所在地	胎内市
対象住宅の概要	<p><input type="checkbox"/> 自己所有の木造戸建て住宅 (延べ床面積 500 m<sup>2</sup>以下) である。 延べ床面積 <input type="text"/> m<sup>2</sup> ・専用住宅      ・併用住宅 (店舗、事務所等の部分が 2 分の 1 未満) 住宅以外の店舗、事務所等の部分の面積 <input type="text"/> m<sup>2</sup></p> <p><input type="checkbox"/> 2 階建て以下である。 ・平屋建て      ・2 階建て</p> <p><input type="checkbox"/> 昭和 56 年 5 月 31 日以前の建築である。 概ねの建築年月    明治・大正・昭和      年      月</p> <p><input type="checkbox"/> 木造軸組工法の住宅である。※備考(1)</p> <p>※申請できる対象住宅は、上記の条件 (□に続く部分) 全てに該当するものです。条件を満たす場合は、□にチェック (✓) を入れ、該当する項目に○又は必要事項を記入してください。</p>
建築図面の有無	・全部有      ・一部有      ・無
連絡事項	
添付書類	(1) 建築の建築年次及び延べ床面積が分かる書類の写し (2) その他市長が必要と認める書類

備考

- (1) 木造軸組工法により建築された木造住宅が派遣の対象であり、枠組壁工法、丸太組工法等により建築された木造住宅は派遣の対象となりません。
- (2) 耐震診断士を指名したい場合などは「連絡事項」の欄に記入してください。

〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）  
胎内市長

申請者（所有者）

住所 胎内市〇〇町〇〇番地〇

氏名 ○ ○ ○ ○ 印

電話番号 0254-〇〇-〇〇〇〇

耐震診断士派遣申請書

耐震診断士の派遣を受けたいので、胎内市木造住宅耐震診断士派遣事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

対象住宅の所在地	胎内市 〇〇町〇〇番地〇
対象住宅の概要	<p>■自己所有の木造戸建て住宅（延べ床面積 500 m<sup>2</sup>以下）である。 延べ床面積 ○〇〇. 〇〇m<sup>2</sup> ・専用住宅 ○併用住宅（店舗、事務所等の部分が2分の1未満） 住宅以外の店舗、事務所等の部分の面積 m<sup>2</sup></p> <p>■2階建て以下である。 ・平屋建て ○2階建て</p> <p>■昭和56年5月31日以前の建築である。 概ねの建築年月 明治・大正・昭和 51年 8月</p> <p>■木造軸組工法の住宅である。※備考(1)</p> <p>※申請できる対象住宅は、上記の条件（口が続く部分）全てに該当するものです。条件を満たす場合は、口にチェック（✓）を入れ、該当する項目に○又は必要事項を記入してください。</p>
建築図面の有無	・全部有      ・一部有      ・無
連絡事項	例) ○〇〇建築士を希望 例) 連絡の場合、〇〇時から〇〇時を希望
添付書類	(1) 建築の建築年次及び延べ床面積が分かる書類の写し (例：建築確認申請書、固定資産税台帳（名寄帳）、その他図面 (2) その他市長が必要と認める書類

備考

- (1) 木造軸組工法により建築された木造住宅が派遣の対象であり、枠組壁工法、丸太組工法等により建築された木造住宅は派遣の対象となりません。
- (2) 耐震診断士を指名したい場合などは「連絡事項」の欄に記入してください。