

『住宅簡易耐震診断』申込書

福崎町長 様

申請者 住所
(報告書送付先) 電話番号
氏名

所有者氏名 戸数・棟数	(フリガナ) -----	戸数	戸棟数	棟
共同住宅等の 管理組合名 注) 1	(フリガナ) -----	代表者 氏名	(フリガナ) -----	
建物所在地	〒 電話番号 ()			
連絡先	〒 電話番号 ()			
連絡時間帯	何時でも良い 平日(午前 午後 夜) 休日(午前 午後 夜)			
診断希望曜日	曜日希望無し 月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日 土曜日 日曜日 祝祭日			
耐震診断員 氏名・住所・ 事務所 注) 2	〒 電話番号 ()			
	設計事務所名			
	氏名		番号	

注) 1 共同住宅など「建物の区分所有等に関する法律」が適用される住宅のみご記入下さい。また、①管理組合同規約(写)、②耐震診断の実施に関する総会又は理事会議決書(写)を添付してください。

注) 2 まちづくり課窓口に備え付けた簡易耐震診断名簿から「耐震診断員」を選定し、診断の内諾を受けてから申し込み下さい。「耐震診断員」を指定されない場合は、町にて選定した診断員を派遣します。

以下の質問について棟ごとにお答え下さい。

質問事項	棟番号		第一棟		第二棟		第三棟	
	一戸建住宅	併用住宅	一戸建住宅	併用住宅	一戸建住宅	併用住宅	一戸建住宅	併用住宅
住宅の種別(住宅の用途が 過半を占めること)	長屋住宅	共同住宅	長屋住宅	共同住宅	長屋住宅	共同住宅	長屋住宅	共同住宅
着工年月日(昭和56年5月 以前の着工であること)	明治 大正 年 月 昭和		明治 大正 年 月 昭和		明治 大正 年 月 昭和		明治 大正 年 月 昭和	
建築図面の有無	有	無	有	無	有	無	有	無
建物の構造	木造 鉄筋コンクリート造 鉄骨造		木造 鉄筋コンクリート造 鉄骨造		木造 鉄筋コンクリート造 鉄骨造		木造 鉄筋コンクリート造 鉄骨造	
回数	階建て		階建て		階建て		階建て	
延べ床面積	㎡		㎡		㎡		㎡	
建物の中に住宅以外の用途が含まれていますか? (含まれていればその用途とその部分の床面積) 注) 3	含まない 含む(用途) (㎡)		含まない 含む(用途) (㎡)		含まない 含む(用途) (㎡)		含まない 含む(用途) (㎡)	

注) 3 住宅以外の用途とは、店舗・事務所・工場・倉庫・納屋等を指します。

※記入上、不明な点がございましたら、福崎町役場まちづくり課建築係までお問い合わせ下さい。

※Tel 0790-22-0560 (内線335番)

(下欄には記入しないでください)

受付欄	内容確認欄	報告受理欄	通信欄