

石巻市木造住宅耐震診断事業申込書

年 月 日

石巻市長

(あて)

(郵便番号: -)

[住所] _____

ふりがな

申込者〔氏名〕 _____ 印

市外局番

[電話]() - _____

石巻市木造住宅耐震診断事業実施要綱第4条の規定により、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	石巻市
	用途	専用住宅 / 併用住宅(併用用途:)
	構造 / 階数	木造在来軸組構法 / 枠組壁構法 平屋 / 2階 / 3階
	建築着工時期 〔建築確認年月日〕	明治・大正・昭和 年 月 頃新築 〔昭和 年 月 日 / 不明〕
	耐震診断の履歴	木造住宅耐震診断士の派遣(簡易耐震診断)を受けたことがある。 (平成 年 月、総合評点)
	耐震一般診断の履歴	今回が初めて / 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

(注意)

- 1 申込者の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。
- 2 上記【備考】欄には、
 - (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、上記とは別の住宅についてもこの助成事業を希望する場合、その旨及び申し込み時期などを記載してください。
- 3 申請対象住宅: 上記 印欄で、木造住宅耐震診断士の派遣(簡易耐震診断)を受けたことがある場合には、総合評点が1.0未満の住宅が対象住宅になります。

(添付書類)

- ・ 木造住宅耐震診断士派遣事業による耐震診断(簡易耐震診断)を受けたことのある住宅については、その耐震診断結果通知書の写し
- ・ その他市長が必要と認めるもの