

耐震診断申込書

（申込先）坂城町長

申込者 住 所 坂城町大字

（フリガナ）

氏 名

連絡先（電話番号）

私が所有する下記の建築物について、耐震改修等の実施を計画しているため、耐震診断を希望しますので耐震診断士の派遣を申し込みます。

なお、建築年が不明で建築確認申請台帳によっても確認ができない場合には、私の固定資産課税台帳を閲覧することについて同意します。

記

耐震診断を希望する建築物

- 1 所在地 坂城町大字_____
- 2 用 途 一戸建て住宅 ・ 避難施設
- 3 建築年 昭和56年5月31日以前 ・ 分からない
(_____年_____月頃)
- 4 増築の有無 有り (_____年_____月頃) ・ 無し
- 5 構 造 木造在来工法 ・ その他 ()
- 6 階 数 平 屋 ・ その他 (階建て)
- 7 耐震改修の実施予定時期
_____年_____月頃 ・ 未 定