

記入例

〇〇〇〇年度 十日町市木造住宅耐震診断実施申込書

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

十日町市長 様

申請者（所有者） 〒 948-0000

住所 十日町市千歳町3丁目3番地

氏名 十日町 太郎 印

電話番号 025-757-0000

昭和56年5月31日以前に
着工されたものが対象

以下のとおり、十日町市木造住宅耐震診断を申し込みます。

対象となる 木造住宅の 概要	所在地	十日町市 千歳町3丁目3番地		
	着工年月	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 50年10月		
	構造・階数	木造 2 階建		
	高床部分の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	延床面積	木造部分	180 m ²	
		高床部分	90 m ²	
		合計	270 m ²	
住宅の図面	<input checked="" type="checkbox"/> 有（図面のコピーを添付してください） <input type="checkbox"/> 無			
希望する耐震診断士	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	診断士の氏名 〇〇 〇〇		
【対象となる木造住宅の案内図を記入してください。】 ※住宅地図等のコピーの添付でも可				

木造部分のみが耐震診断の対象

住宅の図面がある場合は、
図面のコピーを添付

希望の耐震診断士がいる場合に記入