千曲市木造住宅·避難施設耐震診断士派遣申込書

年 月 日

(宛先) 千曲市長

申込者 住所

氏 名

(電話番号)

 m^2

私が所有する下記の建築物について、耐震補強工事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、市が当該建築物の建築年、構造、階数及び床面積(店舗等の用途を兼ねる住宅の 場合のみ)を確認するため、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の概要

(2) 延べ面積

1	所在地	千曲市 	
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 月ごろ)	
4	構造	木造在来工法 ・ その他()
5	階数	平屋・その他(階建て)	
6	床面積	(店舗等の用途を兼ねる住宅の場合のみ記入してくだ	さい。
	(1) 店舗等	等の用に供する部分の床面積 m ²	