

杉並区長 宛

木造耐震診断士派遣(新耐震簡易診断用)申込書

フリガナ	
所有者氏名	
住 所	(郵便番号 : -)
電話番号	
連 絡 先	※平日の日中の連絡が上記と異なる場合は、ご記入願います。

木造耐震診断士の派遣を下記のとおり申し込みます。

記

対象となる住宅の状況

対象	下記チェック項目(①~⑤)すべてに該当する場合に申し込みます。すべてに該当しない場合は申し込みません。	○を付けてください
チェック項目	①対象者要件 ※右記のア~クのいずれかに該当する方が対象です	該当 / 非該当
	ア. 65歳以上の方	
	イ. 介護保険認定者(要介護1から5まで)	
	ウ. 身体障害者手帳所持者(1級から3級まで)	
	エ. 愛の手帳所持者(1度から3度まで)	
	オ. 精神障害者福祉手帳所持者(1級から3級)	
	カ. 難病患者福祉手当受給者	
	キ. 地域のたすけあいネットワーク「地域の手」登録者	
	ク. 対象建物の地震保険加入者(加入予定者を含む)	
②構造	木造(建物の一部がコンクリートや鉄骨は不可)	該当 / 非該当
③建築年	昭和56年6月~平成12年5月建築	該当 / 非該当
④構法・用途(基礎)	在来軸組構法の住宅(基礎はコンクリート造)	該当 / 非該当
⑤階数	平屋建て、または2階建て	該当 / 非該当

所在地	杉並区	丁目	番	号
新築年次	年 月 築造	建築確認通知の年月日及び番号	昭和・平成	年 月 日 第 号
増築年次	年 月 築造	建築確認通知の年月日及び番号	昭和・平成	年 月 日 第 号
延べ面積 (1.2階合計)	平方メートル (うち増築部分 平方メートル)			
図面の有無	有 ・ 無			