

大月市長

様

申込者 住 所
氏 名
電話番号 -
郵便番号 -

大月市木造個人住宅耐震診断申込書

私は、大月市木造住宅耐震診断事業実施要綱第 5 条の規定に基づき、下記住宅の耐震診断を実施したいので申し込みます。

記

住宅の所在地	大月市
建物の種類	専用住宅 () 併用住宅
構造	木造・屋根 (瓦、 亜鉛鉄板、 スレート、 その他 ()) 葺 階建て
床面積	1 階 <u> </u> m ² 2 階 <u> </u> m ² 合計 <u> </u> m ² (併用部分床面積 <u> </u> m ²)
建築年次 (着工年月)	明治 大正 <u> </u> 年 <u> </u> 月 昭和 (昭和 56 年 5 月 31 日以前に工事着手したものが対象)
設計図書の有無	有 (建築確認申請 住宅金融公庫 その他) 無
その他	

- (注) 1 . は、該当するものにレを記入してください。
2 . 電話番号は、市役所の勤務時間に連絡の取れる番号を記入してください。
携帯の電話番号でもかまいませんが、この番号を耐震診断技術者に教えますのでご承知ください。