

様式第1号（第4条関係）

大崎市木造住宅耐震診断助成事業申込書

年 月 日

大崎市長 様

（郵便番号： — ）

〔住所〕

ふりがな

申込者〔氏名〕



市外局番

〔電話〕（ ） —

大崎市木造住宅耐震診断助成事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記の住宅について耐震診断士の派遣を申し込みます。

対象住宅の概要	所在地	
	用途	専用住宅／併用住宅（併用用途： ）
	構造階数	木造在来軸組構法／枠組壁構法／それ以外 平屋／2階／それ以外
	床面積	1階： m ² 2階： m ² 地下： m ² 合計： m ²
	建築着工時期 〔建築確認年月〕	年 月頃（新築時） 〔 年 月頃（新築時）／不明〕
	耐震診断の履歴※	木造住宅耐震診断士の派遣（簡易耐震診断）を受けたことがある（ 年 月頃，総合評点_____）
	耐震一般診断の履歴	今回が初めて／本事業の診断歴あり／他（ ）の診断歴あり
派遣を避けて欲しい曜日	月曜 / 火曜 / 水曜 / 木曜 / 金曜	
派遣を避けて欲しいその他の日		
派遣を避けて欲しい時間帯	午前 / 午後	
【備考】		
整理番号	—	審査欄

上記【備考】欄には、

- (1) 上記建物において増築・修繕・模様替・用途変更などがあった場合、その内容及び時期
- (2) 上記建物が現在空き家の場合、その旨及び使用開始予定時期
- (3) 本年度上記とは別の住宅もこの派遣事業を希望される場合、その旨及び申込時期などを記載してください。

注) 申請対象住宅：上記※印欄で、過去に木造住宅耐震診断士の派遣（簡易耐震診断）を受けたことがある場合には、総合評点が1.0未満の住宅が対象となります。

(添付書類)

- ・大崎市木造住宅耐震診断士派遣事業による耐震診断（簡易耐震診断）を受けたことがある場合には、その結果通知書の写し
- ・その他市長が必要と認めるもの