

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

昭和町長 様

申込者住所 昭和町  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話番号 \_\_\_\_\_

昭和町木造住宅耐震診断申込書

昭和町木造住宅耐震診断事業実施要綱第5条の規定に基づき、私の所有する次の住宅の耐震診断を申し込みます。

建築物所在地	昭和町
建物種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> ( ) 併用住宅
構造	木造 $\left[ \begin{array}{l} \text{瓦 鉄板 ストレート} \\ \text{( )} \end{array} \right]$ 葺き _____ 階建て
床面積	1階 _____ m <sup>2</sup> 2階 _____ m <sup>2</sup> 合計 _____ m <sup>2</sup> (併用部分 _____ m <sup>2</sup> )
建築年次	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 昭和 (昭和56年5月31日以前に工事着工したものが対象)
設計図書の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 確認申請 <input type="checkbox"/> 住宅金融公庫 <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> 無
その他	附属するブロック塀等の有無 <input type="checkbox"/> 有 (避難路沿いのものに限る) <input type="checkbox"/> 無

- (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、町役場の勤務時間に連絡の取れる番号をご記入してください。  
また、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。