

様式第1号(第4条関係)

岩沼市木造住宅耐震診断助成事業申込書(記入例)

※申請日を記入

年 月 日

岩沼市長

殿

(郵便番号: 989-2480)

〔住所〕 岩沼市桜一丁目6番20号

ふりがな いわぬま たろう

申込者〔氏名〕 岩沼 太郎

市外局番

〔電話〕 (0223) 22 - 1111

岩沼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、次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	岩沼市桜一丁目6番20号
	用途	専用住宅 / 併用住宅(併用用途:)
	構造	木造在来軸組構法 / 枠組壁構法 / その他
	階数	平屋 / 2階 / 3階 / その他
	床面積	1階: 120m ² 2階: 60m ² 3階: m ² 地下: m ² 合計: 180m ²
	建築着工時期 〔建築確認年月〕	昭和50年 4月頃(新築時) 〔昭和50年 3月 1日(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) ない
	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		特になし
調査を避けて欲しい時間帯		午前 / 午後
【備考】		

(添付書類)

- 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住宅については、その結果通知書の写し
- その他、市長が必要と認めるもの