

受付番号

平成 年 月 日

## 「木造住宅耐震診断」申込書

岡山県木造住宅耐震診断事業耐震診断実施機関

一般社団法人岡山県建築士事務所協会 会長様

申込者(所有者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私が所有する次の住宅について耐震診断の実施を申し込みます。

なお、診断費用につきましては、すみやかに指定口座へ支払います。

(診断費用：【延床面積 200 m<sup>2</sup>以下】70,000 円、 【延床面積 100 m<sup>2</sup>増す毎】9,000 円加算)

太線枠内に記入してください。

住宅所在地	〒 _____							
連絡先	〒 _____ 電話番号 ( ) _____							
連絡時間帯	何時でも良い 平日( 午前 午後 夜 )				休日( 午前 午後 夜 )			
診断希望日	曜日希望無し	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜 祝祭日

### 診断を受ける住宅に関する事項

項目	内容
1. 着工年月日	・明治期 ・大正期 ・昭和 年 月
2. 階数	・平屋建て ・2階建て
3. 延べ床面積	m <sup>2</sup>
4. 建物の中に住宅以外の用途が含まれていますか？(含まれていればその部分の床面積)	・含まない ・含む(住宅以外の用途 / 床面積 m <sup>2</sup> )
5. 建築図面の有無	・有 ・無
6. 建物の揺れ、傷み等、特に気になっている点、心配な点、見て欲しい点等があれば記入してください。	
7. 希望する耐震診断の種別	<ul style="list-style-type: none"> <li>一般診断【現況診断 延床面積 200 m<sup>2</sup>以下】 (70,000 円)</li> <li>一般診断【現況診断 延床面積 200 m<sup>2</sup>を超えるもの】(100 m<sup>2</sup>毎に 9,000 円加算)</li> <li>一般診断【補強計画 延床面積 200 m<sup>2</sup>以下】 (70,000 円)</li> <li>一般診断【補強計画 延床面積 200 m<sup>2</sup>を超えるもの】(100 m<sup>2</sup>毎に 9,000 円加算)</li> </ul>
8. 希望する診断員の有無	・有 (診断事務所又は診断員名 _____) ・無

注) 住宅以外の用途とは、店舗・事務所・工場・倉庫・納屋等を指します。

### 申し込みの注意事項

- ・診断を受けたい住宅が複数ある場合は、その数だけこの申請書を作成してください。
- ・診断実施日時は、協会への申し込みをしていただいてから、概ね1ヶ月後に通知されます。

チェック欄(記入しないでください)

市町村チェック欄(添付図書)				市町村受付印	協会受理印
付近見取り図	平面図	外観写真	その他の書類		