

受付欄※記入しないでください。

受付番号

受付日

第12号様式（第15条関係）

平成23年度 京都市木造住宅耐震診断士 派遣申込書

(あて先) 京 都 市 長	年 月 日
※ 申込書の提出先は <u>京都市すまい耐震支援窓口です。</u> 〒601-8041 京都市南区東九条南烏丸 35-6 南烏丸市営住宅 1階 電話 (075) 644-5874	(申込者) ※建物所有者の方の申込みに限ります。 住所 〒 ふりがな 氏名 ⑩ 電話番号 () -

京都市木造住宅耐震診断士派遣事業要綱第15条の規定により、次のとおり申し込みます。

対象	所在地	※申込者の住所と異なる場合は記入してください。 〒 <input type="checkbox"/> 伝統的建造物群保存地区 <input type="checkbox"/> その他			
	建築年次	昭和 年 ※昭和56年5月31日以前着工の住宅が対象です。			
建築	延べ面積 <small>注1)</small>	1 階	2 階	3 階	合 計
		約 m ²	約 m ²	約 m ²	約 m ²
物の	建て方別	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 長屋建て (戸) ※同意書添付必要			
概要	利用形態	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (住宅以外の用途:) (居住部分面積 : 約 m ²)			
		<input type="checkbox"/> 現在居住中 (<input type="checkbox"/> 所有者 又は <input type="checkbox"/> 借家人 ※同意書添付必要) <input type="checkbox"/> 現在は空家			
調査日時の希望		※長屋建て又は借家の場合、申込者が同意人と調整のうえ記入してください。 ※調査日の希望は2週間程度先の日時をご記入ください。 第1希望 () 第2希望 () 第3希望 ()			
連絡先		※ 電話連絡しますので、 <u>平日昼間連絡がとれる番号を記入してください。</u> 氏名 電話番号			
備考					
<アンケートにご協力ください。> ①今後耐震改修を考えていますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 未定 ②この制度を何でお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> 市民しんぶん <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他					

注1) 延べ面積は、長屋建ての場合は各住戸部分の面積を記入してください。

注2) この申込書には、①付近見取図、②平面図又は略平面図(長屋建てにあっては住戸配置図を含む)、
 ③長屋建てにあっては所有者全員の同意書、④借家にあっては借家人全員の同意書、⑤建物外観
 写真、⑥申込みに当たって(チェック用紙)を添付してください。