

熊本県戸建木造住宅耐震診断士派遣事業に基づく 耐震診断士派遣申込書

1. 申込者

平成 年 月 日

住 所	〒		
連 絡 先	〒 (※上記住所と異なる場合のみご記入ください)		
フリガナ		所有者様 ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (所有者との続柄)
氏 名	印		
電 話 番 号		連絡可能な 時間帯	※例 平日の午後4時以降 など
携 帯 電 話			

2. 対象住宅の概要 ※戸建木造住宅が対象です

住 宅 の 所 在 地	(※上記住所と異なる場合のみご記入ください)	居 住 者	<input type="checkbox"/> 居住者あり
	〒	形 態	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (用途)
構 造 等	木造一戸建 (平屋 ・ 2階建 ・ 3階建)	着 工 年	(※わかる範囲でご記入ください) 明・大・昭・平 () 年 () 月
床 面 積	(※わかる範囲でご記入ください)	増 築 の 有 無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (増築した年 年頃)
	1階 () m ² ・ 坪		
	2階 () m ² ・ 坪		
	3階 () m ² ・ 坪		

3. 申込前に確認いただきたい事項

(注) 一般診断では天井裏等は点検口から覗き込む等の調査となります。

図面の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (※「図面あり」の場合は、「図面の写し」 を添付してください)	天井裏に 入れますか(注)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 入る場所 1階 () 2階 () 3階 ()
新築時にお ける住宅金 融公庫融資 又は性能保 証の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	床下に 入れますか(注)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 入る場所 ()
		熊本地震での 被害の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 被害概要 ()
建築確認の 有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	罹災証明書 の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (※「あり」の場合は、 「罹災証明書の写し」 を添付してください) 被害の程度 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊
他の補助制 度による耐 震診断実施 の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 補助事業名 () 実施時期 ()		生活再建支援 金 (加算支援 金) 受給の有無
添付書類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書の写し (罹災証明書の交付を受けている場合のみ) 又は罹災状況説明書 <input type="checkbox"/> 図面の写し (図面がある場合のみ、写真可、サイズは任意)		
診断後の耐震改修事業 (耐震改修設計・耐震改修工事、耐震シェルター、建替え) の活用意向・予定時期			
<input type="checkbox"/> 耐震改修設計・耐震改修工事 <input type="checkbox"/> 耐震シェルター <input type="checkbox"/> 建替え <input type="checkbox"/> 耐震診断のみ 耐震改修等の予定時期 <input type="checkbox"/> H29年度 <input type="checkbox"/> H30年度 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他 ()			

(注意) 裏面の注意事項を必ずお読みください

4. 注意事項

耐震診断士派遣の申込みにあたっては、以下の記載事項をしっかりとお読みになり、内容についてご理解、ご承知いただいた上で、お申込みください。

- (1) 虚偽その他の不正の行為により申込みされたことが確認された場合は、耐震診断士の派遣を行わない場合があります。
- (2) 耐震診断の結果、耐震性能を満たしていることが確認された場合は、以降の耐震改修等の補助は受けることはできません。
- (3) 図面がない場合等は、不利な条件を仮定して耐震診断を行うことがあるため、実際の耐震性より低く評価されることがあります。補助を受けて耐震改修工事を行う場合は、事前に耐震改修設計が必要ですが、その際の詳細な調査の結果、耐震性能を満たしていることが確認された場合は、耐震改修工事の補助は受けることができません。
- (4) 申込書は、必要な箇所をご記入いただき、事務局へ持参又は郵送でお願いします。
* 持参される場合、窓口での受付期間は限定されますのでご注意ください。また、公共交通機関又は周辺の駐車場のご利用をお願いします。
- (5) 署名又は記名・押印がない場合は、お申込みをお受けすることができませんので、ご了承ください。

個人情報の取扱いに関する同意書

耐震診断の実施に際して入手した個人情報を、敷地の存する市町村に提供します。

(提供先における個人情報の利用目的)

市町村が耐震改修設計・改修工事、耐震シェルター工事、建替え工事への補助事業を行う際の、予算要求根拠、補助事業を希望される場合の情報提供に利用されます。

(提供される個人情報の内容)

- 耐震診断士派遣申込書に記載されている事項
- 耐震診断結果（上部構造評点）

上記のとおり、個人情報を取扱うことに同意します。

平成 年 月 日

住所
署名又は記名・押印

申込書提出・連絡先

一般財団法人 熊本県建築住宅センター	〒862-0950 熊本市中央区水前寺6丁目32-1
	Tel : 096-385-0771

※事務局 記入欄

受付日	平成 年 月 日	受付者		派遣者氏名	
受付方法	・持参 ・郵送	備考			