

熊本県戸建て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

令和 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			<input type="checkbox"/> はい
氏名	印	所有者様 ですか	<input type="checkbox"/> いいえ (所有者との続柄) (※対象住宅に居住する所有者の2親等以内の親族 又は所有者として居住見込みの場合のみ)
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 ※戸建て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"/> あり <input type="checkbox"/> なし (※申込者が所有者として居住見込みの場合のみ)
	〒		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. 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 <small>※寸法又は筋かいの位置・仕様が明示されている図面</small>	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (※「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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 再建方法 <input type="checkbox"/> 補修 <input type="checkbox"/> 建設・購入

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)
耐震改修等補助事業 (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"/> R元年度 <input type="checkbox"/> R2年度 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※ 裏面の「4. 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し込みにあたっては、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、お申し込みください。

- (1) 虚偽その他の不正の行為により申し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) 床下、小屋裏・天井裏へ入れない場合は、耐震診断を行うことができない場合があります。
- (5) 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をお願いします。
* 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。
- (6) 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、ご了承くださいますようお願いいたします。

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) <input type="checkbox"/> 耐震診断士派遣申込書に記載されている事項 <input type="checkbox"/> 耐震診断結果（上部構造評点）	
上記のとおり、個人情報を取り扱うことに同意します。	
令和 年 月 日	
住所 署名又は記名・押印	

アンケート

耐震診断士派遣事業、耐震改修等補助事業を知ったきっかけ
<input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 県からのたより <input type="checkbox"/> 県ホームページ <input type="checkbox"/> 市町村広報誌 <input type="checkbox"/> 回覧板 <input type="checkbox"/> 市町村ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 市町村ホームページ <input type="checkbox"/> その他()

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 Fax : 096-285-6966 Mail : soumu@bhckuma.or.jp

※事務局 記入欄

受付日	令和 年 月 日	受付者		派遣者氏名	
受付方法	・持参 ・郵送 ・その他()				