

八戸市木造住宅耐震診断員派遣申込書

令和 年 月 日

（あて先）八 戸 市 長

〒 ー
[住 所] _____

ふりがな
申込者 [氏 名] _____

[電 話] () ー _____

八戸市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記の住宅について耐震診断員の派遣を申込みます。

診 断 対 象 住 宅 の 概 要	所 在 地	八戸市		
	構 造 / 階 数	木 造 （ 在来軸組構法 ・ それ以外 ） 平 屋 ・ 2 階		
	床 面 積	1 階： m ² 2 階： m ² 合計： m ²		
	建 物 建 築 時 期 [建 築 確 認 年 月]	昭和・大正・明治 年 月頃（新築時） [昭和 年 月（新築時）確認番号 /不明]		
	耐震診断の履歴	初めて/本事業の診断歴あり/他()の診断歴あり		
(該当する場合、□にレ印を記入)				
☐ 私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）ではなく、同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員と関係を有していません。				
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				
調 査 を 避 け て 欲 し い 時 間 帯		午 前 / 午 後 / 他 ()		
【備 考】増築等がある場合、内容及び時期を記入してください。				
居住の予定	居住中 / 居住予定 (その他：)	居住（予定）者の氏名 (所有者との続柄)	(続柄：)	
受付番号	2 5 ー	審 査 欄		