

耐震アドバイザー派遣申込み書

※電話による申込みでも同じ内容をお尋ねします。

(申込み先電話番号等)

耐震アドバイザー派遣事業事務局

電話 097-537-7600

(大分県建築士事務所協会) 御中

ファックス 097-537-7695

e-mail : info@oita-arch.jp

私が所有している下記住宅の耐震性について、耐震アドバイザーからの簡易診断を受け耐震診断及び耐震改修についての説明を希望しますので、派遣を申し込みます。

対象となる住宅の建築年	明治・大正・昭和 () 年頃
	※平成 12 年 5 月以前に着工された住宅が派遣対象です。
住宅の床面積	約 () m ² ・坪
階数	() 階建て
図面の有無	(図面あり ・ 図面なし)

◎以下について、回答してください。

<p>・アドバイザーによる簡易診断により、『耐震診断を勧める』となった場合、正規の耐震診断を希望しますか？</p> <p><u>下のア、イ、ウのいずれかに○をしてください。</u></p> <p>ア. 希望する</p> <p>イ. アドバイザーの説明を聞いて検討する</p> <p>ウ. 希望しない (理由 :)</p>

※以下を必ずお読みください。

この耐震アドバイザー制度は大分県の補助事業です。ご自宅の住宅の耐震性に不安がある方に対して、簡易な診断をし、耐震診断や耐震改修工事の方法及びこれらの補助制度について説明します。上記質問で「ウ. 希望しない」を選択した場合、派遣をお断りする場合や派遣時期が数か月後になる場合がありますので、予めご理解ください。

(申請者氏名・連絡先等)

申請者 (所有者) ^{フリガナ} 氏名 ()
電話番号 (- -)
建物所在地 (津久見市)
※建物所在地と異なる場合のみ記入して下さい
申請者住所 ()
その他 ()

※事務局記入欄

受付日	派遣日時	担当者	報告書	精密診断
				あり・なし