様式第１号

木造住宅耐震診断書類（診断書）審査申請書

平成　　　年　　　月　　　日

公益社団法人大分県建築士会　様

（診断士の所属・氏名）

事務所名　　　　　　　　　　　　　　.

診断氏名　　　　　　　　　　　　　　.

（連絡先ＴＥＬ）　　　　　　　　　　　.

E-mail：　　　　　　　　　　　　　　.

下記住宅の耐震診断を行ったので、診断書を添えて申請します。

住宅所有者　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　.

住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

住宅が所在する市町村　　　　　　市・町・村

住宅の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

補助金交付決定日及び番号　　　　　年　　　月　　　日　　　　第　　　　　　　号

診断した住宅の概要　　　階　　数　　　　　　　　　　　　　　　.

　　　　　　　　　　　　延床面積　　　　　　　　　　　　　　　ｍ2

※この申請書と診断書（現況平面図及び建物現況写真（外部4枚、内部4枚（床下・天井裏含む））を別のPDFファイルにして、下記アドレスに送付し、メール送信後は、着信の確認をすること。

E-mail：info@oita-shikai.or.jp　TEL：097-532-6607　FAX：097-532-6635

※以下は審査機関が記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査費用  　5,500円  受理日  　　　　　年  　　　月　　　日 | 市町村宛  連絡日  　　　　　年  　　　月　　　日 | 書類審査受付日  　　　　　年  　　　月　　　日  番号  　第　　　　号 | 審査技術者氏名  書類審査終了通知日  　　　第　　　号  　　年　　月　　日  所有者あて・診断士あて |