

木造住宅専門家無料耐震診断申込書

令和 年 月 日

(氏名フリガナ)			電話番号
建物所有者氏名			
診断希望 建物所在地	高浜市 町 丁目 番地		
建築年月・面積	昭和 年 月着手	建物面積	m ²
※以下、該当する項目の□にレ点を記入してください。			
過去に無料耐震 診断を受けられた ことはありますか	<input type="checkbox"/> あり(いつ頃 H 年) <input type="checkbox"/> なし		
増築の有無	昭和56年6月1日以降の増築 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ 増築により混構造等になっている場合は、対象外となります。		
利用形態	<input type="checkbox"/> 住宅のみ(はなれを含む) <input type="checkbox"/> 店舗・事務所などのある住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> アパートなどの共同住宅	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 貸し家 (居住者の同意が必要です。)	
確認申請等図面 の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て ※ 3階建以上は、対象外となります。	
現在お住まいの 住所	※ 診断希望建物所在地と、現在お住まいの住所が違う場合のみ 記入してください。 〒		

診断にあたっての留意点

- 過去に市の無料耐震診断を受診した住宅は再受診不可でしたが、平成25年度以前の受診であれば、再受診の対象となります。
- 貸家の場合は、居住者の同意書が必要となります。(様式は任意です。)
- 複数棟所有の場合は一敷地、一建物を診断対象とします。

※民間の診断員と委託契約を結び、診断を実施いたします。

そのため、診断員に申込情報を提供させていただきます。ご了承ください。

無料耐震診断を行う場合、特に診断員(建築士)に相談したいことがあればご記入ください。

○診断を希望された方には耐震診断員と協議後、日程等詳細について通知いたします。

問合せ先	高浜市役所 2階 都市政策部 都市計画グループ 電話 0566-95-9534
------	--

無料耐震診断の対象となる建物かどうかの チェックシート

(□にレ点を記入してください。)

①昭和56年5月31日以前に着工された建物ですか？

はい いいえ

②平屋又は2階建ての木造住宅ですか？

〔プレハブ、ツーバイフォー、鉄骨造り等混構造は、対象外となります。
また、増築により上記構造と一体となっている場合も、対象外となります。〕

はい いいえ

③一戸建て住宅、併用住宅、長屋住宅、共同住宅(貸家を含む)ですか？

はい いいえ

④当該木造住宅は、過去に補助金を活用して耐震改修をされたことがない
建物ですか？

はい いいえ

●①～④のすべてが、「はい」の方 **—————>** お申込み可能です。

診断を希望される方は **—————>** 裏面の『木造住宅専門家無料耐震診断
申込書』を記入の上、お申込みくださ
い。

●①～④のうち、
一つでも「いいえ」がある方 **—————>** 申し訳ありませんが、お申込みできませ
ん。