

稲沢市木造住宅無料耐震診断申込書

住宅所有者氏名

フリガナ

住宅所有者住所

(〒 -)

稲沢市

住宅所有者連絡先

自宅電話番号 () -

自宅以外 () - (携帯・FAX)

住宅の所在地 (どちらかに○)

・住所と同じ

・住所と異なる 稲沢市

建築年月

明・大・昭 年 月建築

(建築年が不明の場合はご相談ください)

※S56年5月31日以前に建築がはじまった住宅に限ります。

増築の有無 (どちらかに○)

・有 (明・大・昭・平 年頃)

・無

階数・面積 (どちらかに○)

・平屋建 m²

(面積はおおよそでも)

・二階建 1階 m²・2階 m² かまいません

住宅の種類 (いずれかに○)

・専用住宅 ・併用住宅

・長屋 ・共同住宅

住居関係 (どちらかに○)

・自宅(自己住居)

・貸家(借家人の同意が必要です)

借家人
氏名

借家人
氏名

備考

総合判定

※ 自己診断を行った場合は、下欄にも記入してください。

× × × × × =

提出先：市役所建築課へ持参・郵送またはFAXしてください。