

大田原市長 様

申請者 住所
氏名

印

耐震アドバイザー派遣申請書

大田原市耐震アドバイザー派遣要綱に基づく耐震アドバイザーの派遣を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、本申請書に記載されている個人情報の内、下記2「派遣に関する事項」については、派遣する耐震アドバイザー及び派遣する日時を調整するため、市長が必要と認めるものに提供することに同意します。

記

1 対象建築物に関する事項 (判る範囲で記入願います)	所在地	大田原市					
	住宅の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 住宅以外の用途（ <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ）					
	住宅建築年月日	年	月	日	（建築確認 年 月 日）		
	住宅の増改築	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（増改築年月日 年 月 日）					
	住宅の規模	地上	階	・地下	階		
	面積	1階	m ²	2階	m ²		
	合計	m ² （住宅部分の面積		m ² ）			
2 派遣に関する事項	派遣希望日時	第1希望：	年	月	日	時	分頃
		第2希望：	年	月	日	時	分頃
		第3希望：	年	月	日	時	分頃
	派遣先（※1）						
	派遣先（※2）	氏名					
		電話番号					

※1 原則として自宅の住所を記入願います。

複数名で耐震アドバイザーの助言を受けたい場合は、自治会公民館等の住所・名称を記入願います。

※2 派遣希望日時等に関する調整のため必要となりますので、通常連絡が取れる電話番号等を記入願います。

住宅の平面図がある場合は、添付してください。