

受付番号

8-促進-

木造住宅耐震補強計画申込書(長屋・共同住宅用)

徳島県木造住宅耐震化促進委員会 委員長 殿

令和 年 月 日

申込者

住所

電話番号 ()

フリガナ

氏名

印

木造住宅耐震補強計画を申し込みます。

耐震補強計画を受けるために必要な費用156,000円をお支払い致します。

住宅の所在地	
住宅の構造・工法	() 在来軸組工法木造住宅 ・ () 伝統工法木造住宅 ・ () 枠組壁工法
住宅の建設年月	() 平成 ・ () 昭和 ・ () 大正 ・ () 明治 年 月
専用・併用の別	() 専用住宅 ・ () 併用住宅
持家・借家の別	() 持家 ・ () 借家
階数	() 平屋建て ・ () 2階建て
添付資料	() 家屋図面 ※簡単な手書きの見取り図でも可
	() 住宅の位置を示す地図
	() 外観写真
	() 入居者の同意書(借家の場合)
耐震診断受付番号	- -
備考	

[注1] 自己負担金156,000円は当協会へお支払い下さい。(振込又は持参)

[注2] 耐震診断時の「耐震診断報告書」を一式添付してください

[注3] 増築等を行っている場合、建設年月は最初に行った工事年月をご記入ください。

[注4] 借家の場合は、入居者の同意書を添付してください。

[注5] 診断に関し、特に伝えておきたいことは備考欄にご記入ください。

(診断員の希望等)

《 記 載 例 》

協会に記載します。

受付番号

— 促進 —

木造住宅耐震補強計画申込書(1戸建て用)

徳島県木造住宅耐震化促進委員会 委員長 殿

令和●●年●●月●●日

申込者 〒000-0000

住所 ●●市●●町●●

電話番号 (090) 0000-0000

フリガナ ○○○ ○○○○

氏名 ●●● ●●●●

印

印

赤字のところ、自署して
いただき、振込をして、
協会まで持参または郵
送してください。

電話は、診断員等から連
絡がつくところをお願い
します。

木造住宅耐震補強計画を申し込みます。

耐震補強計画を受けるために必要な費用156,000円をお支払い致します。

住宅の所在地	●●市●●町●●
住宅の構造・工法	(<input type="radio"/>) 在来軸組工法木造住宅 ・ (<input type="radio"/>) 伝統工法木造住宅 ・ (<input type="radio"/>) 枠組壁工法
住宅の建設年月	(<input type="radio"/>) 平成 ・ (<input checked="" type="radio"/>) 昭和 ・ (<input type="radio"/>) 大正 ・ (<input type="radio"/>) 明治 ○○年 ○月
専用・併用の別	(<input type="radio"/>) 専用住宅 ・ (<input type="radio"/>) 併用住宅 ※わかる範囲で結構です。
持家・借家の別	(<input type="radio"/>) 持家 ・ (<input checked="" type="radio"/>) 借家
階 数	(<input type="radio"/>) 平屋建て ・ (<input checked="" type="radio"/>) 2階建て
添付資料	(<input checked="" type="radio"/>) 家屋図面 ※簡単な手書きの見取り図でも可
	(<input checked="" type="radio"/>) 住宅の位置を示す地図
	(<input checked="" type="radio"/>) 外観写真
	(<input checked="" type="radio"/>) 入居者の同意書(借家の場合)
耐震診断受付番号	5-促進-001 ←診断報告書に記載の受付番号をご記載ください。
備 考	診断員希望 ●●●● 999(02) 知り合いの診断員がいれば

[注1] 自己負担金156,000円は当協会へお支払い下さい。(振込又は持参)

[注2] 耐震診断時の「耐震診断報告書」を一式添付してください

[注3] 増築等を行っている場合、建設年月は最初に行った工事年月をご記入ください。

[注4] 借家の場合は、入居者の同意書を添付してください。

[注5] 診断に関し、特に伝えておきたいことは備考欄にご記入ください。

(診断員の希望等)

振込先
阿波銀行 かしどき橋支店
普通 1001498
一般社団法人徳島県建築士事務所協会

振込手数料はご負担ください。