

※受付

耐震診断・耐震改修仮申込書

(一財)岩手県建築住宅センター 殿 年 月 日

下記の建物について、後日判定の依頼を予定しておりますので、仮申し込みいたします。

1	判定依頼内容		☐ 耐震診断		☐ 耐震改修	
2	建 物	名 称				
		所在地				
		用 途				
		建築年				
		規模, 構造	階 数	地下 階	地上 階	塔屋 階
			面積, 軒高	延床面積 m ²		軒高 m
		構造種別	一般	☐ RC造	☐ SRC造	☐ S造
体育館	☐ Sタイプ		☐ RSタイプ	☐ Rタイプ	☐ その他()	
3	判定員会開催希望時期		年 月 頃			
4	診 断 者					
5	設 計 者					
6	発 注 者					
7	納 期					
8	連絡先	会社名				
		担当者名				
		住 所				
		電話番号				
		e-mail				

※受付の可否については、委員会開催希望日の3ヵ月前までにはご連絡いたします。開催が決定した場合は、ご連絡の1か月以内に本申請をお願いいたします。
また、開催可否の決定前に申請を取りやめる場合は、必ずご連絡ください。

以下の欄は住宅センターで使用いたしますので、記入しないでください。

備 考			
受付可否	可 否	連絡日	年 月 日
委員会開催予定日	年 月 日		