

(様式1)

耐震診断等判定申請書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 沖縄県建築設計サポートセンター 殿

申請者

住所

氏名

電話

印

「センター」建築物耐震診断判定業務等実施要領第2条第2項の規定に基づき、耐震診断等の判定を申請します。

判定区分	<input type="checkbox"/> 耐震診断 <input type="checkbox"/> 耐震改修計画 <input type="checkbox"/> 耐震診断及び耐震改修計画	*手数料欄 (記入しないで下さい)
------	---	-------------------

判定の対象となる建築物又は建築物の部分の概要	
所在地	
名称・用途	
構造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造
階数・延べ面積	地下 階 地上 階 延面積 m ²
確認年月日	
所有者住所氏名	TEL ()
耐震診断技術者住所氏名	TEL () 耐震診断技術者登録番号 (第 号)
設計者住所氏名	
施工者住所氏名	
備考	受付欄