

既存ブロック塀等調査技術者派遣申請書

所有者 住所
氏名

電話番号

令和 8 年度簡易診断技術者派遣等事業において、下記建築物の既存ブロック塀等調査及び調査技術者派遣を申請します。

記

概要

塀の所有者	ふりがな 氏 名		
建物住所：			
居住住所(建物住所と違う場合)：			
築造年数	築 年 (S・H 年頃)		※増改築がある場合に記入
※増改築年月日	築 年 (S・H 年頃)		
図面の有無	☐ 有 ☐ 無		
塀の増築の有無	☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明		
建物用途種別	☐ 戸建て住宅 ☐ 共同住宅（棟数 戸） ☐ 兼用住宅 ☐ 長屋		
塀の概要	1.塀の種類： ☐ ブロックのみ ☐ ブロック+フェンス ☐ ブロック+擁壁 2.ブロックの高さ： m/ 6 段 3.控壁（柱）： ☐ 有り ☐ 無し 4.ひび割れ： ☐ 有り ☐ 無し 5.傾 き： ☐ 有り ☐ 無し		
調 査 費	■ 3, 3 0 0 円（税込）		
技術者の希望名	☐ （ ）設計事務所 ☐ 無		
ブロック塀調査技術者派遣事業を知ったきっかけ	☐ 行政窓口 ☐ 市町村広報 R 年 ☐ インターネット ☐ 沖縄県建築設計サポートセンター窓口 ☐ 知人の紹介 ☐ その他（ ） ☐ ポスター・QR コード		