

簡易診断／塩分分析調査技術者派遣申請書

建物所有者 住所
氏名

電話番号

令和3年度簡易診断技術者派遣等事業において、下記の住宅への簡易診断／塩分分析調査及び技術者派遣を申請します。

記

住宅概要

建物の所有者	ふりがな 氏名		
建物住所：			
居住住所(建物住所と違う場合)：			
新築年月日	昭和	年	月 日
※増改築年月日	昭和	年	月 日
	※増改築がある場合に記入		
建築図面の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
増築の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不明
用途種別	<input type="checkbox"/> 戸建て住宅	<input type="checkbox"/> 共同住宅（棟数 戸）	<input type="checkbox"/> 兼用住宅
建物の規模	地上 階	地下 階	延床面積 m ²
店舗等兼用住宅の場合の規模	<input type="checkbox"/> 店舗等の用に供する住居部分の面積が延床面積の1/2以上かつ50 m ² 以下 <input type="checkbox"/> 住居部分と店舗部分が内部で行き来できる		
構造種別	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 補強CB造		
簡易診断費	■ 14,300円(税込)		
技術者の希望名	<input type="checkbox"/> () 設計事務所		<input type="checkbox"/> 無
簡易診断技術者派遣事業を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 市町村広報 R 年 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 行政窓口 <input type="checkbox"/> 沖縄県建築設計サポートセンター窓口 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()		