

## 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6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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
塀の増築の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
建物用途種別	<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 <input type="checkbox"/> 長屋		
塀の概要	1.塀の種類： <input type="checkbox"/> ブロックのみ <input type="checkbox"/> ブロック+フェンス <input type="checkbox"/> ブロック+擁壁 2.ブロックの高さ： m/ 段 3.控壁(柱)： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し 4.ひび割れ： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し 5.傾 き： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
調査費	■ 3,300円(税込)		
技術者の希望名	<input type="checkbox"/> ( ) 設計事務所 <input type="checkbox"/> 無		
ブロック塀調査技術者派遣事業を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 行政窓口 <input type="checkbox"/> 市町村広報 R 年 <input type="checkbox"/> インターネット <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 ( ) <input type="checkbox"/> ポスター・QRコード		