

令和 年 月 日

NPO沖縄県建築設計サポートセンター 殿

簡易診断技術者派遣申請書

申請者 住所
 名前 印(続柄)
 電話番号 ※所有者以外の場合

令和元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およ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：	※郵便が届く「住居表示」です 『地番』を書かないようご注意ください
居住住所(建物住所と違う場合)：	※簡易診断を行う建物が現住所と違う場合に記入
新築年月日	昭和 年 月 日
※増改築年月日	※増改築が無い場合は記載不要です
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 ※増改築が無い場合は記載不要です
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"/> 併用住宅
建物の規模	地上 階 地下 階 延床面積 m ²
店舗等併用住宅の場合の規模	店舗等の用に供する部分の※該当しない場合は記載不要です 延床面積に対する店舗等の用に供する部分の床面積の割合 %
構造種別	1、鉄筋コンクリート造 2、鉄骨造 3、補強CB造
簡易診断費	11,000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 <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 ()
塩分分析調査について	簡易診断の結果が「危険性がある」及び「材軸方向のひび割れがある」となった場合は、自己負担費3,300円(税込)を負担し塩分分析調査を行いますか ※いずれかの項目に印を記入ください <input type="checkbox"/> 塩分分析調査する <input type="checkbox"/> 塩分分析調査はしない <input type="checkbox"/> 検討する

※ご不明な点がございましたらサポートセンターにお問い合わせの上ご記入下さい