

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
電話番号

氏名とご住所、電話番号を記入してください。印もお忘れなく。

平成29年度簡易診断技術者派遣事業において、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

住宅の所在地	沖縄県浦添市安波茶町1丁目32番13号 ※建物の建っている場所		
住宅の所有者	ふりがな 氏名	〇〇 〇〇〇	申請者との続柄 (本人・子など)
	住所	〇〇市〇〇丁目〇〇番〇〇号	
建築確認済証※	<p style="color: red; font-size: small;">確認通知書や検査済証及び登記簿などから建築確認の時期を推測します。登記の記録が昭和56年6月以降の場合は、土木事務所で建築確認の証明などを得ることになります。登記の記録が5月以前の場合は申請の対象となります。建築年月日等が分る公的な書類より日付等を記入し書類の写しも添付してください。※どの書類かわからない場合はご連絡ください。</p>		どちらか一つを記入し、内容が確認できる書類の写しを添付。
検査済証※	年	月	日 第 号
登記年月日※	年	月	日
建築図面の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	図面の有無を印してください
増改築の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不明 増改築の有無を印してください
形態種別	<input type="checkbox"/> 戸建て住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 戸数 戸 (アパートなど)		
建物の規模	地上 1階	地下 0階	延床面積 160 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床面積 m ² わかる範囲内で 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 該当するものに○を付けてください		
簡易診断費	<input type="checkbox"/> 10,800円 (税込)		
技術者の希望名	<input type="checkbox"/> () 設計事務所 <input type="checkbox"/> 無 沖縄県簡易診断技術者名簿より調査してほしい建築士がいましたらご記入ください		
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"/> テレビCM <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 該当するものに印 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 () を付けてください		

この線より下の部分は記入しないでください