

## 塩分分析調査技術者派遣申請書

申請者 住所

名前

印（続柄 ）

電話番号

※所有者以外の場合

令和2年度簡易診断技術者派遣等事業において、下記の住宅への塩分分析調査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	※増改築がある場合に記入	
※増改築年月日	昭和 年 月 日		
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"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅（ 戸） <input type="checkbox"/> 兼用住宅		
建物の規模	地上 階 地下 階 延床面積 m <sup>2</sup>		
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 <sup>2</sup> 以下 <input type="checkbox"/> 住居部分と店舗部分が内部で行き来できること		
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		
塩分分析調査費	<input type="checkbox"/> 3,300円(税込)		
技術者の希望名	<input type="checkbox"/> （ ）設計事務所 <input type="checkbox"/> 無		
簡易診断受診履歴	受診年度： <input type="checkbox"/> 平成28年度 <input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度 <input type="checkbox"/> 令和元年度 <input type="checkbox"/> 令和2年度 受診 No.： 簡易診断結果： <input type="checkbox"/> 評価点による「危険性がある」判定 <input type="checkbox"/> 未確認の増築による「危険性がある」判定 <input type="checkbox"/> 材軸方向のひび割れがある		