

受付番号

年 月 日

「木造住宅耐震診断」申込書

岡山県木造住宅耐震診断事業耐震診断実施機関

一般社団法人岡山県建築士事務所協会 会 長 様

申込者（所有者） 住所

氏名 印

私が所有する次の住宅について耐震診断の実施を申し込みます。
なお、診断費用につきましては、すみやかに指定口座へ支払います。

※太線枠内に記入してください。

住宅所在地	〒								
連絡先	〒 電話番号 ()								
連絡時間帯	何時でも良い 平日 (午前 午後 夜) 休日 (午前 午後 夜)								
診断希望日	曜日希望無し 月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜 祝祭日								

診断を受ける住宅に関する事項

項 目	内 容		
1. 着 工 年 月 日	・ 明治期 ・ 大正期 ・ 昭和 年 月		
2. 階 数	・ 平屋建て ・ 2階建て		
3. 延 べ 床 面 積	m ²		
4. 建物の中に住宅以外の用途が含まれていますか？（含まれていればその部分の床面積）	・ 含まない ・ 含む（住宅以外の用途 / 床面積 m ² ）		
5. 建築図面の有無	・ 有 ・ 無		
6. 建物の揺れ、傷み等、特に気になっている点、心配な点、見て欲しい点等があれば記入してください。			
7. 希望する一般耐震診断の種別	現 況 診 断	延床面積 200 m ² 以下	71,200 円
		延床面積 200 m ² を超えるもの	100 m ² 毎に 9,100 円加算
	補 強 計 画 (部分改修を除く)	延床面積 200 m ² 以下	71,200 円
		延床面積 200 m ² を超えるもの	100 m ² 毎に 9,100 円加算
総 合 (現況診断+補強計画)	延床面積 200 m ² 以下	142,400 円	
	延床面積 200 m ² を超えるもの	100 m ² 毎に 18,200 円加算	
8. 希望する診断員の有無	・ 有（診断事務所又は診断員名 ） ・ 無		

注) 住宅以外の用途とは、店舗・事務所・工場・倉庫・納屋等を指します。

申し込みの注意事項

- ・ 診断を受けたい住宅が複数ある場合は、その数だけこの申請書を作成してください。
- ・ 診断実施日時は、協会への申し込みをしていただいてから、概ね1ヶ月後に通知されます。

※チェック欄（記入しないでください）

市町村チェック欄（添付図書）				市町村受付印	協会受理印
付近見取り図	平 面 図	外観写真	その他の書類		