

記入見本・注意事項

〇年〇月〇日

耐震診断申込書（戸建住宅・長屋住宅）

神戸市長 あて

〒651-0096

申込者 住所 神戸市中央区加納町6丁目5-1

フリガナ コウベ タロウ

氏名 神戸 太郎

印

連絡先 (申込者 TEL) 078-322-0000 (その他)

建物所有者の方の氏名を  
記入してください。※2

押印が必要

神戸市すまいの耐震診断員派遣事業実施要綱に基づく耐震診断  
裏面の条件を確認の上、下記のとおり申込みます。

日中連絡の取れる番号を  
記入

建物所在地	〒651-0096 (住所表示) 神戸市中央区加納町6丁目5-1 (地番) 神戸市中央区加納町6丁目10	
住宅形式	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 長屋 ( ) 戸※所有者が複数の場合、下記同意書にご記入ください。	
所有者	フリガナ 氏名	コウベ タロウ 神戸 太郎
	住所	神戸市中央区加納町6丁目5-1
建築年月	昭和52年 6月頃 ※増築の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 増築時期：昭和53年 8月頃 ※注1 昭和56年5月31日以前に着工された住宅が対象となります。 ※注2 昭和56年6月以後に着工されたことが判明した場合又は昭和56年6月以降の一体的な増築があったこと等が判明した場合、その時点で診断を中止いたします	
住宅以外の用途	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 飲食店 )	
規模・構造 ツーバイフォー構法や 丸太組構法の住宅は 診断できません。	延べ面積 120 m <sup>2</sup> (うち、住宅以外の用途 40 m <sup>2</sup> )	
	構造：木造・鉄骨造・鉄筋コンクリート造・不明・その他 ( )	
	地上 2階 地下 階	図面の有無： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	掘り込み車庫の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

事業の申込み及び実施に関する同意書（戸建住宅・長屋住宅）

本建物の耐震診断の申込み及び実施に同意します。

押印が必要

住所	氏名
神戸市〇〇区〇〇町〇丁目〇-〇	神戸 花子
※1建物の所有者が複数いる場合、他の所有者の方の記名・押印が必要です。	
※2所有者が亡くなるなど申請者と所有者が異なる場合は、相続人全員から同意を得ている旨の誓約を記入してください。	
裏面の内容をよく確認してください！	

印

印

印

印

印