

愛西市木造住宅無料耐震診断申込書

過去の診断歴	<input type="checkbox"/> 有（平成 年） 診断歴が有の場合は、二度目の診断は原則不可となります。ただし、耐震改修を行う前提であれば、もう一度診断を受けることができる場合があります <input type="checkbox"/> 無（今回が初めて）
住宅所有者氏名	ふりがな
住宅所有者住所	〒 ー
住宅所有者連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅（ ） ー <input type="checkbox"/> 携帯（ ） ー
住宅の所在地	<input type="checkbox"/> 住所と同じ <input type="checkbox"/> 住所と異なる 〒 ー 愛西市 _____
建築年月	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 年 月 建築 <input type="checkbox"/> 昭和 (注) 昭和56年5月31日以前に着工された住宅に限ります
階数	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 二階建て
住宅の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅（在来軸組構法または伝統構法） <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 併用住宅（注）店舗等の用に供する部分の床面積が延べ床面積の1/2未満のもの <input type="checkbox"/> 共同住宅（注）公の機関が所有するものでないもの
住居形態	<input type="checkbox"/> 自宅（自己居住） <input type="checkbox"/> 貸家（借家人の同意 有・無）
補助金制度利用希望	<input type="checkbox"/> 木造住宅耐震改修補助金 → 令和 年度中利用希望 <input type="checkbox"/> 木造住宅除却工事費補助金 → 令和 年度中利用希望 <input type="checkbox"/> 今のところは利用を考えていない
備考 (送付先が上記と異なる場合、連絡希望時間帯など)	受付印