

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

岩舟町長 様

申請者 住所  
氏名

印

岩舟町耐震アドバイザー派遣申請書

岩舟町耐震アドバイザー派遣要綱に基づく耐震アドバイザーの派遣を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、本申請書に記載されている個人情報の内、下記2「派遣に関する事項」については、派遣する耐震アドバイザー及び派遣する日時を調整するため、町長が必要と認めるものに提供することに同意します。

記

1. 対象建築物に関する事項 (判る範囲で記入願います)	所在地	
	住宅の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 住宅以外の用途 ( <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他_____)
	住宅建築年月日	年 月 日 (建築確認 年 月 日)
	住宅の増改築	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (増改築年月日 年 月 日)
	住宅の規模	地上 階・地下 階
	面積	1階 _____ m <sup>2</sup> 2階 _____ m <sup>2</sup> 合計 _____ m <sup>2</sup> (住宅部分の面積 _____ m <sup>2</sup> )
2. 派遣に関する事項	派遣希望日時	第1希望： 年 月 日 時 分頃 第2希望： 年 月 日 時 分頃 第3希望： 年 月 日 時 分頃
	派遣先(※1)	
	連絡先(※2)	氏 名 電話番号

※1 原則として御自宅の住所を記入願います。

複数名で耐震アドバイザーの助言を受けたい場合は、自治会公民館等の住所・名称を記入願います。

※2 派遣希望日時等に関する調整のため必要となりますので、通常連絡が取れる電話番号等を記入願います。

住宅の平面図がある場合は、添付してください。