

様式第1号（第4条関係）

わが家の専門家診断事業申請書

令和●年●月●日

熱海市長 あて

申請者 住所 熱海市中央町1-1

氏名 熱海 太郎

電話番号 090-●●●●-●●●●

熱海市わが家の専門家診断事業実施要綱に基づく耐震診断を受けたいので、次のとおり申請します。

建物所有者 (申請者と同一の 場合は記入不要)	住所 熱海市中央町●-● 氏名 熱海 花子 電話番号 0557-86-6000
建物所在地	熱海市中央町1-1
住宅戸数	1 戸
現地立会予定者 (申請者と同一の 場合は記入不要)	住所 氏名 電話番号
建築年月日	昭和50年●月●日
住宅以外の用途	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 店舗兼住宅 ) <input type="checkbox"/> なし
建物規模	階数 2階
	延べ面積 100 m <sup>2</sup> 住宅以外の用に供する面積 40 m <sup>2</sup>
添付書類	付近見取図
増築の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
連絡事項	連絡が取れやすい時間帯：13時から15時頃

備考 申請書の記載内容と異なる場合又は当診断の範囲を超える場合は診断できないことがあります。