

横浜市木造住宅耐震診断申込書
(貸家・空家・長屋・共同住宅等)

申込者	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒 区		
	電話番号			
建物概要	診断する建物所在地(住居表示)	〒 区		
	形態	<input type="checkbox"/> 専用住宅(一戸建て) <input type="checkbox"/> 長屋 (戸中 戸入居) <input type="checkbox"/> 併用住宅(店舗・事務所) <input type="checkbox"/> 共同住宅(戸中 戸入居)		
	居住者	<input type="checkbox"/> 配偶者又は一親等の親族 <input type="checkbox"/> 左記以外 <input type="checkbox"/> なし(空家)		
	※ 対象住宅は昭和56年5月末日以前に建築確認を得て着工されたものです。			
	新築年次	明・大・昭 年	増築年次	明・大・昭 年
	建築確認通知日・番号(新築時)	昭和 年 月 日 第 号		
	延べ面積(1・2階合計)	m ² (うち増築部分	m ²)	図面の有無
診断希望日	※ 申込日より2週間以上先の日程で設定してください。(土日祝日可)			
	第1希望	年	月	日 時頃
	第2希望	年	月	日 時頃