様式第１号（第４条関係）

**平川市木造住宅耐震診断員派遣申込書**

　　年　　月　　日

平川市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　 　　　　［住 所］

　　 　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　 　　　　申込者［氏 名］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ［電 話］（　　　　） 　　－

平川市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第４条の規定に基づき、下記の住宅について耐震診断員の派遣を申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診断対象住宅の概要 | 所　　在　　地 | | 平川市 | | |
| 構 造 ／ 階 数 | | 木　造　（在来軸組構法・それ以外）  平　屋 ・　２　階 | | |
| 床　　面　　積 | | １　階：　　 　　㎡  ２　階：　　 　　㎡ 合計：　 　　　　㎡ | | |
| 建　築　時　期  ［ 建築確認年月 ］ | | 昭和・大正・明治　　　　年　　　月頃（新築時）  ［昭和 　　年 　　月（新築時）確認番号　　　　 ／ 不明］ | | |
| 耐震診断の履歴 | | 初めて ／ 他（ 　　 　 ）の診断歴あり | | |
| 派遣を避けて欲しい曜日 | | | 月 曜 ／ 火 曜 ／ 水 曜 ／ 木 曜 ／ 金 曜 | | |
| 派遣を避けて欲しい  　　　　　　その他の日 | | |  | | |
| 調査を避けて欲しい時間帯 | | | 午 前 ／ 午 後 ／ 他（　　　　　　　　　） | | |
| 【備 考】 | | | | | |
| 受付番号 | |  | | 審 査 欄 |  |

備考

（１）【備考】欄には上記建物において増築・修繕・模様替え・用途変更などがあった場合、その内容及び時期を記入すること。

（２）この申込書に、建築時期並びに床面積が確認できる書類（建築確認通知書の写し、登記事項証明書等）、各階平面図等（建築確認申請図面等があればその写し）を添付すること。

（３）本人確認ができる書類の写しを添付すること。

（４）２面以上の外観写真を添付すること。

様式第２号（第５条関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

様

　　　　　　　　　　 平川市長

**平川市木造住宅耐震診断員派遣決定通知書**

　　　　　年　　月　　日付け(受付番号　　　　)で申し込みのあった木造住宅耐震診断員の派遣について、下記のとおり派遣する耐震診断員を決定したので、平川市木造住宅耐震支援事業実施要綱第５条第１項の規定に基づき通知します。

　なお、派遣業務の実施に当たっては、同実施要綱第９条の規定に基づき下記事業者に業務の一部を委託しておりますのでご承知願います。

　また、今後、日程調整の上、この耐震診断員が耐震診断のために現地建物調査を行いますが、限られた時間内に効率よく適切に実施できるようご協力をお願いします。

記

１．派遣する耐震診断員の氏名・連絡先

氏　名

電　話　（　　　　）　　　－

２．派遣業務を委託した事業者

　　　名　称

　　　住　所

　　　電　話　（　　　　）　　　－

３．現地建物調査時期　 　　　　　年　　月　　日（　 ）～　　月　　日（　 ）

　　　　　　　　　　　 　後日、派遣する耐震診断員から日程調整の連絡を致します。

４．問い合せ・連絡先 　建設部 建築住宅課 営繕係

　 電　話　０１７２－４４－１１１１

　 ＦＡＸ ０１７２－４３－５００５

様式第３号（第５条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

様

　　　　　　　　　　 平川市長

**平川市木造住宅耐震診断員非派遣決定通知書**

　　　年　　月　　日付け(受付番号　　　　)で申し込みのあった木造住宅耐震診断員の派遣について審査の結果、下記の理由により、耐震診断の派遣対象となる住宅には該当しませんので、平川市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第５条第３項の規定に基づき通知します。

記

［派遣しない理由］

問い合せ・連絡先 　建設部 建築住宅課 営繕係

　 電　話　０１７２－４４－１１１１

　ＦＡＸ ０１７２－４３－５００５

様式第４号（第６条関係）

**平川市木造住宅耐震診断員派遣辞退届**

　 　　年　　月　　日

平川市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　 　　　　［住 所］

　　 　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　 　　　　申込者［氏 名］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ［電 話］（　　　　） 　　－

　　　年　　月　　日付け第　　　号(受付番号　　　　)で通知のあった木造住宅耐震診断員の派遣について、下記の理由により辞退したいので、平川市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第６条の規定に基づき届出します。

記

［辞退する理由］

様式第５号（第７条関係）

第　　　　　号

　年　　月　　日

様

　　　　　　　　　　 平川市長

**平川市木造住宅耐震診断員派遣決定取消通知書**

　平川市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第７条第２項の規定に基づき、　　　年　　月　　日付け　　第　　　号(受付番号　　　　)で通知した木造住宅耐震診断員の派遣決定については、下記の理由により取り消しましたので通知します。

記

［取り消した理由］

問い合せ・連絡先 　建設部 建築住宅課 営繕係

　 電　話　０１７２－４４－１１１１

　ＦＡＸ ０１７２－４３－５００５

様式第６号（第１０条関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

様

　　　　　　　　　　 平川市長

**平川市木造住宅耐震診断支援事業耐震診断結果通知書**

　　　年　　月　　日に平川市木造住宅耐震診断員派遣決定通知書に基づき実施した耐震診断の結果について、平川市木造住宅耐震診断支援事業実施要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて通知します。

　なお、別紙「木造住宅耐震診断結果報告書」は調査時点での診断結果ですので、その後の経年変化に対しては十分な維持管理をお願いします。

記

１．診断結果

　　　別紙「木造住宅耐震診断結果報告書」のとおり

２．診断結果の内容に関する問い合わせ先

　　　耐震診断員

氏　名

　電　話　（　　　　）　　　－

事業者

名　称

　　　　住　所

　　　　電　話　（　　　　）　　　－

３．その他、全般について

建設部 建築住宅課 営繕係

電　話　０１７２－４４－１１１１

ＦＡＸ ０１７２－４３－５００５