

< これは 記入例 です >

※市記入欄

※受付印

派遣事業【要綱】

様式第1号（第5条関係）

熊本市 戸建木造住宅耐震診断士派遣事業の申込書

令和 年度：第 期

熊本市長（宛て）

基準	図面	
旧	有	
・	・	
新	無	

20 年 月 日

熊本市 戸建木造住宅耐震診断士派遣事業実施要綱 第5条の規定により、熊本市戸建木造住宅耐震診断士派遣事業を申し込みます。

< 1. ～5. 該当欄 ⇒記入または ✓等をお願いします >

1. 申込者

住所	〒 861-0000 熊本市〇〇区〇〇1丁目2-3		
フリガナ	クマモト タロウ		対象住宅の所有者ではない場合
氏名	熊本 太郎		所有者との続柄： 本人
生年月日（西暦）	19・・年 〇月 〇〇日	電話番号	090-0000-0000

2. 対象住宅の概要

←2000年5月31日以前に新築着工された住宅が事業の対象です

所在地	※上記1.の住所と異なる場合は記入 熊本市 区	居住者	<input checked="" type="checkbox"/> あり → <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 現在は空家だが、居住予定
新築時の情報	着工：西暦（ 1988 ）年 住宅金融公庫（当時）融資活用： <input type="checkbox"/> あり	形態	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗等の用途を含む住宅 →用途：
構造や階数	構造： <input checked="" type="checkbox"/> 木造 ←2×4構法の場合は対象外 <input type="checkbox"/> 木造以外を含む可能性あり 階数：地上 2 階、地下 0 階	各階の床面積	※わかる場合は記入 1階（約 80 ）m <sup>2</sup> 2階（約 75 ）m <sup>2</sup> 3階（約 ）m <sup>2</sup>
増築の履歴	<input checked="" type="checkbox"/> あり →西暦 1999 年頃に施工 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	小屋裏の収納空間など	※屋根裏の空きスペース等を利用した収納空間や物置・ロフトなど <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 不明
図面の有無	<input type="checkbox"/> 無 →「確認通知書（確認済証）」等と共に綴じこんである可能性がありますので、探索をお願いします <input checked="" type="checkbox"/> 有 …簡易な図面しかない場合は【無】をチェックしてください		

3. 申込前に確認いただきたい事項 →点検用の入口等がある部屋等を記入してください

天井裏の点検用の入口等	1階	和室の押入れ	2階	洋室の収納	3階	<input type="checkbox"/> 点検できない
床下の点検用の入口等	台所の床下収納、基礎の点検口、・・・					<input type="checkbox"/> 点検できない

※申し送り事項（市記入欄）→指定派遣機関へ

- ・
- ・
- ・

4. 耐震診断士による現地調査の希望日程 →該当する選択肢にチェック・時期を記入

第1希望	<input type="checkbox"/> いつでもよい	<input checked="" type="checkbox"/> 7月～8月上旬	<input type="checkbox"/> 8月下旬～9月	<input type="checkbox"/> 10月～11月
第2希望	<input type="checkbox"/> いつでもよい	<input type="checkbox"/> 7月～8月上旬	<input checked="" type="checkbox"/> 8月下旬～9月	<input type="checkbox"/> 10月～11月
第3希望	<input checked="" type="checkbox"/> いつでもよい	<input type="checkbox"/> 7月～8月上旬	<input type="checkbox"/> 8月下旬～9月	<input type="checkbox"/> 10月～11月

※実際の日程は、耐震診断士が担当する件数等に応じた想定スケジュール等を勘案して調整します

5. 指定派遣機関等 …御希望がある場合は表の左欄を ✓

✓	公益社団法人 熊本県建築士会【S】 ＜参考＞ 建築士法第22条の4	※希望する耐震診断士がいる場合は 記入してください	
✓	一般社団法人 熊本県建築士事務所協会【J】 ＜参考＞ 建築士法第27条の2		
✓	一般社団法人 熊本県建築協会【K】 ＜関連＞ 建設業法第27条の37		
		登録番号	氏名
		【 】-◎	○○ ○○

6. 注意事項

←必ず確認してください

次の事項を御確認・承知のうえお申込みください。

- (1) 本申込書の記載内容に間違いはありません。 (2) 市税の滞納はありません。
- (3) 今後、耐震改修等の補助条件に適合しないことが判明した場合、以降の耐震改修等の補助は受けることができないことについて承諾します。
- (4) 「熊本市暴力団排除条例」第2条に定める暴力団、暴力団員及び暴力団密接関係者のいずれにも該当していないこと、及び今後もこれらに該当しないことを誓約します。

◇連絡先等◇

熊本市 都市建設局 (住宅部) 住宅政策課 <b>【建築支援班】</b>	〒860-8601 熊本市中央区手取本町1番1号 <b>【熊本市役所：本庁舎9階】</b>  <b>【電話】</b> 096-328-2449 (直通)
---	---

< 参考掲載：当課のメールアドレス ⇒ [jutakuseisaku@city.kumamoto.lg.jp](mailto:jutakuseisaku@city.kumamoto.lg.jp) >

◎「希望する耐震診断士」の欄に記入できるのは、熊本市戸建木造住宅耐震診断士の名簿に登録されている耐震診断士に限ります。

- ➡当該名簿は、熊本市のウェブサイト(当課のホームページ)等で公開しています。  
⇒検索ワードの例「熊本市 耐震診断士 名簿」 なお、当課の窓口でも閲覧できます。

※耐震診断士の都合等によっては、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。