

耐震診断

建物コード

緊急輸送道路沿道建築物及び特定建築物 アドバイザー派遣申込書

1. 申込者

申込日: 年 月 日

申込者区分	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理組合理事長 <input type="checkbox"/> 管理者
ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	(※日中連絡の取れる連絡先をご記入ください)

2. 建物概要

建物名称	
所在地	
着工年	昭和 年 月 (※アドバイザーの派遣は昭和56年5月31日以前に建築された建物が対象です)
階数	地上 階 / 地下 階 / 塔屋 階
延べ面積	m ²
用途	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他()
構造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ()
図面保管状況	<input type="checkbox"/> 図面有 <input type="checkbox"/> 図面無

3. 派遣対象

<input type="checkbox"/>	緊急輸送道路沿道建築物 (<input type="checkbox"/> 特定 ・ <input type="checkbox"/> 一般)
<input type="checkbox"/>	特定建築物

4. 同意事項(申込みにあたり、以下の項目を必ずご確認のうえ をいれてください)

<input type="checkbox"/>	申込書に記載のある個人情報についてアドバイザーへ提供することに同意します。
<input type="checkbox"/>	今回の派遣は契約前までの業務のため、派遣業務完了後にアドバイザーと契約する場合は個人の責任において行ないます。

※個人情報とは本件以外の目的には使用致しません。

◆申込方法 以下のいずれかの方法でお申込みください。

①FAX : 03-5989-1548

②郵送 : 〒160-0023 新宿区西新宿 7-7-30 小田急西新宿 O-PLACE 2 階

公益財団法人 東京都防災・建築まちづくりセンター

緊急輸送道路沿道耐震化相談窓口 (TEL:03-5989-1457)