|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

**木造住宅耐震診断相談カード**

年 　 月 　 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 相談者  （建物所有者） | 住所 | 〒　　　　　八王子市 | |
| フリガナ  氏名 |  | |
| 連 絡 先  （日中連絡がつき易いところ） | 自　宅 |  |
| 携　帯 |  |
| その他 |  |

住宅の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 八王子市 | | |
| 所有形態 | １ 単独所有 ２ 共有（共有者の数 ） | | |
| 他の利害関係者  の有無 | 権利の種類  １ 無 ２ 有（ ） | | |
| 建築時期 | 昭和 年 月 | | |
| 増改築 | １ 無 ２ 有 年 月 （増築・改築） | | |
| 建物規模 | 階建 | 延べ面積 | ㎡ |

関係図書等の有無

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設計図 | 残っている 一部残っている 残っていない | |
| 確認申請書副本 | 残っている 一部残っている 残っていない | |
| 確認済証 | 残っている 一部残っている 残っていない | |
| 完了検査検査済証 | 残っている 一部残っている 残っていない | |
| 連絡可能日 | 曜　日  時間帯 | 月・火・水・木・金・土・日 |
| 時間帯 | AM ・ＰＭ　　　時～　　　時 |