

平成 29 年度 建築士事務所キャンペーン第 1 弾『無料木造耐震診断』
募集要項

平成 29 年 8 月 30 日

○ 募集期間

平成 29 年 9 月 1 日 ~ 10 月 30 日

○ 診断期間

平成 29 年 11 月 1 日 ~ 12 月 30 日

○ 対象となる住宅

以下の全ての条件にあてはまる「木造住宅」の**所有者及び居住者**を対象とします。

- 1 **建築年次**：昭和 56 年 6 月 1 日～平成 12 年 5 月 31 日に着工されたもの
- 2 **構造・形式**：在来工法による、一戸建ての住宅（長屋は対象外）
- 3 **階数**：地上 2 階建て以下
- 4 **規模**：延べ面積が 200 平方メートル以下
- 5 **用途**：住宅（居住部分の床面積が延べ面積の 2 分の 1 以上のもの）
- 6 **その他**：確認申請書等平面を示す図面を申し込み時に添付できる事

○ 申込みに必要な書類

「申込書」に必要事項をご記入下さい。

申し込みは 建物所有者または居住者に限ります。

申込者が居住者の場合は 現地調査時に所有者の同意書が必要です。

○ 取り次ぎ窓口

各市町村耐震診断派遣事業受付窓口

○ 決定方法

木造耐震選定委員会にて選定（申込者多数の場合、抽選になります。）

○ 調査日時

申込書に、調査希望日の第 1 希望から第 3 希望までを記入してください。窓口で耐震診断士と調整のうえ決定し、文書でお知らせします。

調査希望日は、11 月 1 日から 12 月 30 日 ご記入してください

○ 費用

無料です

○ 結果報告書の説明について

耐震診断の結果は、調査から約 2 箇月の間に、耐震診断士が日程調整のうえ、耐震診断結果報告書を持参し、**御自宅へ訪問して内容を御説明します。**

○耐震診断担当事業者及び問い合わせ先

一般社団法人 京都府建築士事務所協会 会長 上野 浩也

〒 602-8031 京都市上京区釜座通榎木町上る東裏辻町 417 大和ビル内

TEL) 075-222-1717、FAX) 075-222-1700

担当者：(事務局) 増井、(木造耐震委員会) 委員長 瀬戸

平成29年度

建築士事務所キャンペーン第1弾『無料木造耐震診断』 申込書

申込日 平成 年 月 日

建築士事務所キャンペーン第1弾「無料木造耐震診断」募集要項の規定により、以下の建築物について、
当事業を申し込みます。

地域区分	(市)					
申請者	ふりがな 氏名				区分	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 居住者
	所在地	〒 ー 市 (電話番号 ー)				
対象建築物概要	所在地	〒 ー 市				
	構造	<input type="checkbox"/> 在来工法、(木造住宅)				
	階数	階	建築年次	年 月	延べ面積	約 m ²
	住戸の形態	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅				
	利用形態	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 兼用住宅* (住宅以外の用途：) (居住部分の面積：約 m ²)				
調査日の希望 ※ 調査日の希望は 2週間後以降の日 をご記入ください。	※ 借家の場合、申請者が同意人と調整のうえご記入ください。 第1希望 (月 日) , 第2希望 (月 日) 第3希望 (月 日) , ※ 調査日は11/1~12/30					
同意について ※ 調査日は立会い が必要となります。	<input type="checkbox"/> (申請者が居住者の場合) 所有者に同意書の内容について、了承を得ている。 <input type="checkbox"/> (対象建築物が借家の場合) 借家人に同意書の内容について、了承を得ている。					
備考	確認申請書等平面を示す図面添付					

(耐震診断担当事業者) 一般社団法人 京都府建築士事務所協会
TEL) 075-222-1717、FAX) 075-222-1700

同意書

一般社団法人 京都府建築士事務所協会
会長 上野 浩也 殿

平成 年 月 日

私は、建築士事務所キャンペーン第1弾『無料木造耐震診断』について、下部の注意事項を確認のうえ、次の事項について同意いたします。

▶ 同意事項

※ 全ての□にチェックを入れてください。

- 対象建築物の全ての住戸に立入調査のうえ、耐震診断を実施すること。
- 調査当日の説明に当たり、原則、立会いをすること。

氏名		区分	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 借家
所在地	〒 市 (電話番号 ー)		

注) 次の区分に応じて、関係者全員の同意が必要です。関係者が複数存在する場合は、この同意書を必要な枚数だけ複写して使用してください。

- (申請者が居住者の場合) ……所有者
- (対象建築物が借家の場合) …借家人

▶ 派遣事業の申込内容

申請者氏名						
申込区分	診断事業のみ					
対象建築物概要	所在地	〒 ー				
	構造	在来工法 (木造住宅)				
	階数	階	建築年次	年	月	延べ面積 約 m ²
	住戸の形態	一戸建ての住宅				
	利用形態	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 兼用住宅* (住宅以外の用途:) (居住部分の面積: 約 m ²)				

※ 住居部分の床面積が延べ面積の2分の1以上のもの。

▶ 注意事項

- 1 本事業は、申請者が耐震改修工事の実施検討を行ううえでの参考としていただくためのものであり、その他の目的には一切利用しないでください。
- 2 耐震診断は、目に見える範囲の調査と、それを補足するための聞き取り調査によります。