

## 簡易診断／塩分分析調査技術者派遣申請書

建物所有者 住所  
氏名

電話番号

令和6年度簡易診断技術者派遣等事業において、下記の建築物への簡易診断・塩分分析調査及び調査技術者派遣を申請します。

記

概要

建物の所有者	ふりがな 氏名		
建物住所:			
居住住所(建物住所と違う場合):			
新築年月日	昭和 年 月 日	※増改築がある場合に記入	
※増改築年月日	昭和 年 月 日		
建築図面の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
増築の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
用途種別	<input type="checkbox"/> 住宅 ( ) <input type="checkbox"/> 建築物 ( )		
建物の規模	地上 階 地下 階 延床面積 m <sup>2</sup>		
構造種別	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 補強CB造		
簡易診断費	■ 14,300円(税込)		
技術者の希望名	<input type="checkbox"/> ( ) 設計事務所 <input type="checkbox"/> 無		
簡易診断技術者派遣事業を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 行政窓口 <input type="checkbox"/> 市町村広報 <u> R </u> 年 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 沖縄県建築設計サポートセンター窓口 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> ポスター・QRコード		