

京都市木造住宅耐震診断士等派遣申込書

第9号様式（第11条、第24条関係）

申込日

年

月

日

申込区分		<input type="checkbox"/> 耐震診断 ※ 無料		
		<input type="checkbox"/> 耐震改修の基本計画 ※ 自己負担2万円 過去の診断受付番号（ — ） ※ 京町家のみ対象		
申込者	ふりがな 氏名		区分	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 居住者
	住所	〒 — 区		
	電話番号	— — ※ 日中連絡が取れる電話番号		
診断する住宅	所在地	<input type="checkbox"/> 申込者の住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 [〒 — 京都市 区]		
	構造	<input type="checkbox"/> 木造住宅（在来、枠組壁工法）※昭和56年以前の建物 <input type="checkbox"/> 京町家等（伝統構法）※昭和25年以前の建物	階数	階建て
	住戸形態	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 長屋（ 戸） <input type="checkbox"/> 共同住宅（ 戸）		
	利用形態	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 空き家（住宅予定に限る）	<input type="checkbox"/> 店舗等を兼ねる住宅 （居住部分の床面積が延べ面積の1/2以上）	
要件の確認		(1) 要件に該当しない場合、申込後であっても本事業を利用できません。 (2) 現地調査の際に申込者等の立ち会いが必要です。		
同意について		(1) 診断する住宅の関係者全員の同意が必要です。 関係者は <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない (2) 調査範囲は居住者が同意する範囲に限ります。診断に必要な調査ができないと判断した場合は、本事業の利用をお断りさせていただくことがあります。 他の居住者は <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
調査日の希望		第1希望（月 日） 第2希望（月 日） 第3希望（月 日） ※ 申込日から2週間以降の日をご記入ください		
備考		※ 派遣を希望する京都市登録耐震診断士がいれば、氏名をご記入ください ※ 診断する建物で気になる点・不安な点などがあれば、ご記入ください		

申込の受付
お問合せ先



電話 075-744-1631 (耐震・省エネ担当)

FAX 075-744-1637

開館時間 午前9時30分～午後5時

休館日 水曜日・祝日・第3火曜日
及び年末年始(12/29～1/4)

所在地 〒600-8127
京都市下京区西木屋町通
上ノ口上る梅湊町83番地の1

アクセス

バス 市バス 4・17・205号系統
「河原町正面」下車

電車 京阪電車「清水五条」下車 徒歩8分
地下鉄烏丸線「五条」下車 徒歩10分



京安心すまいセンターは、
京都市住宅供給公社が運営しています