# 様式第１号

　　年　　月　　日

**仙台市分譲マンション耐震化相談員派遣申込書**

（あて先）仙　台　市　長

申請者　 〒　　　　－

住　所

管理組合名

代表者名

仙台市分譲マンション耐震化相談員派遣事業実施要綱第４条の規定に基づき、相談員の派遣を次のとおり申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 建物名称及び棟数・戸数 | 名称 | 　　　　　　棟　　　　　　戸 |
| 建物所在地 | 仙台市　　　　　　区 |
| 代表相談者の連絡先 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　―　　　　― |
| 実施予定会場 | 住所名称　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 実施希望日時 | 　　年　　月　　日　　　　　　時から　※相談時間は２時間を限度とします。 |
| 建物の概要 |
| 建築年月 | 昭和　　　年　　　月　　　日　第　　　　　　　　号※対象建築物の建築確認通知書の年月日・番号を記入してください。 |
| 住宅以外の用途 | 無　　・　　有　　　（店舗・事務所・その他） |
| 構造 | 鉄骨造 ・ 鉄筋コンクリート造 ・ 鉄骨鉄筋コンクリート造 |
| 階数 | 地上　　　　階　・　地下　　　　階　・　塔屋　　　　階 |
| 面積 | 建築面積　　　　　　㎡　・　延べ面積　　　　　㎡（うち、住宅以外の用途に係る面積　　　　　　　㎡） |
| 耐震診断実施の有無 | ①仙台市耐震予備診断　　あり・なし②仙台市耐震精密診断　　あり・なし③上記以外の耐震診断　　あり・なし |
| 主な相談の内容希望する相談内容の番号を○で囲んでください。(複数選択可) | 1. 耐震診断の方法・内容や費用について
2. 耐震改修工事の工法や費用について
3. 耐震化を進めるための手法や手続きについて
4. 耐震化に関する住民間の合意形成について
5. その他
 | 参加予定人数 |
| 名程度 |

□昭和５６年５月３１日以前に建築基準法に規定する建築確認を受けて着工されたもの

□延べ床面積の2分の１を超える部分が居住の用に供されているもの

□耐火建築物又は準耐火建築物であること

　　※日程調整等、相談員から事前に連絡をさせていただきます。

　　※この申込書は相談員へ情報提供させていただきますので、あらかじめご了承ください。