

様式第2号別添

住宅概要書

| | | | |
|--|---|------------|---|
| 住宅の所在地 | 〒 | | |
| 住宅の居住者 (<input type="checkbox"/> 現居住・ <input type="checkbox"/> 移住予定) | 氏名 | | 申請者からみた続柄 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他) |
| 住宅の所有者 | 氏名 | | 申請者からみた続柄 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他) |
| | 住所 | 〒 (TEL) | |
| 建築年月 | <input type="checkbox"/> S・H 年 月頃竣工 <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 形態種別 | <input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 長屋・共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅(住宅部分の面積 \geq 延べ面積の1/2) | | |
| 規模 (改修前) | <input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階建て | | |
| 構造種別 | <input type="checkbox"/> 在来軸組構法 <input type="checkbox"/> 伝統的構法 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法 <input type="checkbox"/> 不明 | | |
| 診断員の指名希望 ※診断未実施の場合 | <input type="checkbox"/> あり(氏名 登録番号) <input type="checkbox"/> なし | | |
| 施工予定業者 | <input type="checkbox"/> あり(業者名 登録番号) <input type="checkbox"/> 未定 | | |