

申込者用

受付欄 ※記入しないでください

診断番号

受付日

横浜市木造住宅耐震診断事業

同意書

年 月 日

私は、下記の住宅の耐震診断を受診するにあたり、次の事項について同意します。

確認	同意事項 (同意事項をご確認のうえ、確認欄にチェックしてください。)
<input type="checkbox"/>	耐震診断士の住戸内の立入り調査に協力します。 (※全ての住戸、部屋への立入り調査を行います。立入りができない場合、診断が中止されます。)
<input type="checkbox"/>	耐震診断の実施にあたり、立会いをします。 (※耐震診断中は、終始立会いが必要です。立会いができない場合、診断が中止されます。)
<input type="checkbox"/>	耐震診断を実施する日時の調整に協力します。 また、複数の住戸や店舗等がある場合は、自身で希望日時の調整を行います。 (※市では希望日時の調整は行いません。)
<input type="checkbox"/>	他の所有者や賃借人がいる場合は、耐震診断の結果を周知します。
<input type="checkbox"/>	他の所有者や賃借人に対して、市長が必要に応じて耐震診断の結果を通知することに異議を唱えません。

申込者	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	
	住所	〒 —

耐震診断する住宅の所在地 (住居表示)	〒 —
------------------------	-----

診断の立会いを委任する場合

診断の立会いを下記のものに委任いたします。

代理人氏名 _____ 申込者との関係 _____

代理人には建物の資料(建築確認、図面等)を事前に預け、診断当日持参するようお伝えください。
また、診断当日、本人確認できるものを(免許証等)診断士に提示するようお伝えください。

申込者以外の方用

※ 同意書の提出が必要な人は、あらかじめご確認ください。

受付欄 ※記入しないでください

診断番号

受付日

横浜市木造住宅耐震診断事業

同意書

年 月 日

私は、下記の住宅の耐震診断を受診するにあたり、次の事項について同意します。

確認	同意事項 (同意事項をご確認のうえ、確認欄にチェックしてください。)
<input type="checkbox"/>	耐震診断士の住戸内の立入り調査に協力します。 (※全ての住戸、部屋への立入り調査を行います。立入りができない場合、診断が中止されます。)
<input type="checkbox"/>	耐震診断の実施にあたり、立会いをします。 (※耐震診断中は、終始立会いが必要です。立会いができない場合、診断が中止されます。)
<input type="checkbox"/>	耐震診断を実施する日時の調整に協力します。 (※市では希望日時の調整は行いません。)

同意人	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	
	住所	〒 -

耐震診断する住宅の所在地 (住居表示)	〒 -
------------------------	-----

診断の立会いを委任する場合

診断の立会いを下記のものに委任いたします。

代理人氏名 _____ 本人との関係 _____

代理人には建物の資料(建築確認、図面等)を事前に預け、診断当日持参するようお伝えください。
また、診断当日、本人確認できるものを(免許証等)診断士に提示するようお伝えください。