大東市既存民間建築物耐震診断に関する事前相談

下記の太枠内に記入願います。

相談日	年　月　日		
相談者	住　所 氏　名 電話番号　　－　　－		
建築物の所在地	大東市		
用途	□一戸建住宅　□長屋住宅（　　戸）　□共同住宅（　　戸） □その他（　　）		
建築物の所有者			
居住形態	□居住している　□貸している　□その他（　　）		
建築時期	年　月		
建築確認	□有　　年　月　日　第　　号 □無 □その他（家屋の固定資産税評価証明書等　　）		
構造	□木造　□鉄骨造　□鉄筋コンクリート造 □鉄骨鉄筋コンクリート造　□その他（　　）		
規模	地上　階・地下　階	建築面積　㎡	延床面積　㎡
設計図書の有無	□有　設計図　・　構造計算書　・　その他（　　） □無		

事前判定	□　対象建築物　□　非対象建築物	
備考		受付

※上記判定については、確定したものではありません。