

年 月 日

コミュニティ集会施設耐震診断費補助事業 事前相談書

コミュニティ集会施設の耐震診断費補助を受けたいので、次のとおり事前相談を申し込みます。

郵便番号 〒 _____
住 所 春日井市 _____
区・町内会・自治会等団体名 _____
上記団体の構成人数 _____ 名
フリガナ _____
代表者氏名 _____
電話番号 (_____) _____
耐震診断を行う予定時期 _____ 年 _____ 月頃

《コミュニティ集会施設の概要》

建物名称	
所在地	春日井市
構造	(木造 ・ 鉄筋コンクリート造 ・ 鉄骨造 ・ 鉄骨鉄筋コンクリート造)
規模	地上 階、地下 階、延べ面積 m ²
建築時期	昭和 年 月 (昭和 年 月着工)
過去に耐震補強工事など、地震に対する耐力を改善するような工事を (右記の該当するものに○)	していない。
	した。 ↓ (した場合、その内容)

提出先
〒486-8686
春日井市鳥居松町5-44
春日井市まちづくり推進部建築指導課
電話 85-6328
FAX 85-0991