受付番号　　－徳島－

様式第２号別添

住宅概要書

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