

事前相談書

年 月 日

(あて先) 住宅都市局耐震化支援課 あて

相談者

〒

住所

氏名

印

(法人その他の団体の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

電話 ()

下記建物について、要緊急安全確認大規模建築物及び沿道建築物(要安全確認計画記載建築物)であることを確認したいので、必要書類を添えて事前相談を申し込みます。

記

建物区分	要緊急安全確認大規模建築物に【 該当する・該当しない 】		
	沿道建築物(要安全確認計画記載建築物)に【 該当する・該当しない 】		
建物名称			
所在地	区		
用途			
階数	地上 階、地下 階、搭屋 階	構造	
面積	延べ面積 m ²		
対象床面積 (附則第 3 条)	法附則第 3 条の対象となる用途部分の床面積合計		m ²
危険物 (附則第 3 条)	法附則第 3 条第 1 項第 3 号に掲げる施設に【 該当する・該当しない 】		
前面道路の名称 (法第 7 条)			
建築時期	昭和 年 月【 着工・完成 】 増築等【 有り・無し 】		

※ 【 】内は、該当するものに○をつけてください。

※ 法附則第 3 条の対象となる用途部分の床面積は、関係する共用部分を含む合計としてください。

※ 前面道路の名称(法第 7 条)は、沿道建築物(要安全確認計画記載建築物)リーフレットもしくは名古屋
市耐震診断義務付け対象路線図に記載の耐震診断義務付け路線一覧の道路名称をご記入ください。