文化財建造物蟻害・腐朽検査申込書

１．申　込　日　　　　　　　　平 成　　 年　 　 月 　 　日

２．検査物件の名称

３．検査物件の所在地

４．検査物件の所有者又は管理者

所有者・管理者

住　　所

電話番号

５．検査物件の概要

(１) 国、都道府県、市町村の有形文化財建造物

指定の種別

指定した団体機関名

(２) 文化財的価値のある建造物

(３) その他公共の利益に資する建造物

(４) 延べ床面積　　約　　　　　　　㎡

(５) 建築年数　　　約　　　　　　　年

(６) 構造　　　　　　　　　　造　　　　　階　　　　　棟

６．検査実施希望期間　　　　　　　平成　　年　　月　　日　　～　　月　　日

７．申込者連絡先

所属先

所在地

電話番号

担当者

|  |
| --- |
| 申込先　　〒160-0022　東京都新宿区新宿１－１２－１２　オスカカテリーナ４階　　　　　　公益社団法人日本しろあり対策協会　　　０３（３３５４）９８９１　ＦＡＸ０３（３３５４）８２７７ |