

※市役所記入欄

NO. 木計画・住建 ()・解体・建築物 -

第8号様式

耐震診断結果報告書 (木造)

建築物	所有者	(氏名)	(住所)		
	所在地				
	名称				
	用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 長屋等 <input type="checkbox"/> その他()		構造	
	階数			建築年月	
床面積	1階	m ²	内 住宅の部分	m ²	
	2階	m ²		m ²	
	合計	m ²		m ²	
	備考				
診断者	氏名				
	資格	()建築士 ()登録 第 号 <input type="checkbox"/> 静岡県耐震診断補強相談士 (第 号)			
	設計事務所	名称			
		登録番号	()知事登録 第 号		
		住所			
		電話番号			
診断年月日	年 月 日				
診断の概要	診断法等	<input type="checkbox"/> 在来工法 <input type="checkbox"/> 一般診断 <input type="checkbox"/> 伝統工法 <input type="checkbox"/> 精密診断 <input type="checkbox"/> その他()			
	1階評点	X方向	Y方向		
	2階評点	X方向	Y方向		
	屋根仕様	<input type="checkbox"/> 土葺瓦 <input type="checkbox"/> 棧瓦 <input type="checkbox"/> 鉄板 <input type="checkbox"/> スレート <input type="checkbox"/> その他			
	基礎仕様	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート (<input type="checkbox"/> 健全 <input type="checkbox"/> ひび割れ) <input type="checkbox"/> 無筋コンクリート (<input type="checkbox"/> 健全 <input type="checkbox"/> ひび割れ <input type="checkbox"/> 軽微なひび割れ) <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 足固め有 <input type="checkbox"/> 足固め無)			
備考					