

耐震診断申込書

伊達市 建設部 住宅課長 様

申込日 平成 年 月 日

※太枠の中をご記入下さい。

| | | |
|-----|--------|---|
| 申込者 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 申込者の要件 | <input type="checkbox"/> 住宅の所有者 <input type="checkbox"/> 住宅の居住者 |
| | 連絡先 | 電話番号 |
| 住宅 | 所在地 | (申し込み住所と異なる場合のみ記入してください) |
| | 完成年 | <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 |
| | 所有者名 | (申込者と異なる場合のみ記入してください) |

| | |
|--------|---|
| 提出書類 | <input type="checkbox"/> 耐震診断申込書 <input type="checkbox"/> 住宅図面のコピー <input type="checkbox"/> 各階平面図 (寸法の記載、筋かい等の位置及び仕様のわかるもの) <input type="checkbox"/> 仕上げ表 <input type="checkbox"/> 立面図 <input type="checkbox"/> その他 () ※提出された住宅図面のコピーは原則返却しませんのでご注意ください。 《診断結果の郵送を希望する場合》 <input type="checkbox"/> 返信用封筒 (定型 (A4 横 3~4 ッ折の入る大きさ)) <input type="checkbox"/> 90 円分の切手 |
| 結果報告方法 | <input type="checkbox"/> 来庁 平成 年 月 日 () 時間 : <input type="checkbox"/> 郵送 |

※ 裏面も記載をお願いします。

担当者名 _____

劣化状況報告票

住宅の現時点における劣化状況を、わかる範囲内で記載して下さい。

住宅に使われている材料、部材等は、設計図書の中の「仕上げ表」を確認して下さい。

| 部位 | 材料、部材等 | 有無 | 劣化事象 | 劣化の有無 |
|---------------|----------------------------------|-----------|--|------------------------|
| 屋根 | 金属板 | | 変色・退色、さび、さび穴、ずれ、めくれがある | |
| | 瓦・スレート | | 割れ、欠け、ずれ、欠落がある | |
| とい樋 | 軒・呼び樋 | | 変色・退色、さび、割れ、ずれ、欠落がある | |
| | 縦樋 | | 変色・退色、さび、割れ、ずれ、欠落がある | |
| 外壁 仕上げ | 木製板、合板 | | 水しみ痕、こけ、割れ、 <small>ぬけふし</small> 抜け節、ずれ、腐朽がある | |
| | <small>ようぎょうけい</small> 窯業系サイディング | | こけ、割れ、ずれ、欠落、シール切れがある | |
| | 金属サイディング | | 変色・退色、さび、さび穴、ずれ、めくれ、目地空き、シール切れがある | |
| | モルタル | | こけ、0.3mm以上の <small>はくらく</small> 亀裂、剥落がある | |
| 露出した躯体(柱・梁など) | | | 水しみ痕、こけ、腐朽、蟻道、蟻害がある | |
| バルコニー | 手すり壁 | 木製板、合板 | 水しみ痕、こけ、割れ、 <small>ぬけふし</small> 抜け節、ずれ、腐朽がある | |
| | | 窯業系サイディング | こけ、割れ、ずれ、欠落、シール切れがある | |
| | | 金属サイディング | 変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれ、目地空き、シール切れがある | |
| | 外壁との接合部 | | 外壁面との接合部に亀裂、すきま、ゆるみ、シール切れがある | |
| 床排水 | | | 壁面を伝って流れている、または排水の仕組みがない | |
| 内壁 | 一般室 | 内壁、窓下 | 水しみ痕、はがれ、亀裂、カビがある | |
| | 浴室 | タイル壁 | 目地の亀裂、タイルの割れがある | |
| | | タイル以外 | 水しみ痕、変色、亀裂、カビ、腐朽ち、蟻害がある | |
| 床 | 床面 | 一般室 | 傾斜、過度の振動、床鳴りがある | |
| | | 廊下 | 傾斜、過度の振動、床鳴りがある | |
| | 床下 | | | 基礎の亀裂や床下部材に腐朽、蟻道、蟻害がある |