

※受付

耐震診断・耐震改修判定依頼書

(一財)岩手県建築住宅センター 殿

年 月 日

1	判定依頼内容	<input type="checkbox"/> 耐震診断 <input type="checkbox"/> 耐震改修				
2	建 物	名 称				
		所在地				
		用 途				
		建築年				
		規模, 構造	階 数	地下 階	地上 階	塔屋 階
		面積, 軒高	延床面積	m ²		軒高
構造種別	一般	<input type="checkbox"/> RC造	<input type="checkbox"/> SRC造	<input type="checkbox"/> S造	<input type="checkbox"/> その他()	
	体育館	<input type="checkbox"/> Sタイプ	<input type="checkbox"/> RSタイプ	<input type="checkbox"/> Rタイプ	<input type="checkbox"/> その他()	
主たる骨組形式	X方向:	<input type="checkbox"/> 壁付ラーメン	<input type="checkbox"/> 純ラーメン	<input type="checkbox"/> ブレース	<input type="checkbox"/> その他()	
	Y方向:	<input type="checkbox"/> 壁付ラーメン	<input type="checkbox"/> 純ラーメン	<input type="checkbox"/> ブレース	<input type="checkbox"/> その他()	
3	準拠基準	<input type="checkbox"/> 2017年改訂版 RC造診断基準・改修指針 第()次診断 <input type="checkbox"/> 2009年改訂版 SRC造診断基準・改修指針 第()次診断 <input type="checkbox"/> 鉄骨造建築物の診断・改修指針(2011) <input type="checkbox"/> 屋内運動場診断基準(平成18年版) <input type="checkbox"/> その他 ()				
4	依頼者	住 所				
		氏 名	Ⓔ			
		電 話		e-mail		
5	判定書交付先	住 所				
		氏 名				
		電 話				
6	請求書宛先 <small>※依頼書と異なる場合に明記ください</small>	住 所				
		氏 名				
6	診断者	住 所				
		氏 名	Ⓔ			
		電 話				
		担当者氏名 及び資格		e-mail		
提出書類		<input type="checkbox"/> 耐震診断概要書 <input type="checkbox"/> 耐震診断報告書 <input type="checkbox"/> 耐震改修概要書 <input type="checkbox"/> 耐震改修検討書 <input type="checkbox"/> その他 ()				