

様式 1

(表)

簡易耐震診断申込書

申込日 平成 年 月 日

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"/> 住宅の所有者の家族
	連 絡 先	T E L
住 宅	建 築 場 所 <small>(申込者住所と異なる場合のみ記入して下さい)</small>	蕨市
	所 有 者 名 <small>(申込者と異なる場合のみ記入して下さい)</small>	
必 要 書 類	<input type="checkbox"/> 建築確認申請書又は 1～2 階平面図 結果報告を郵送希望する場合 <input type="checkbox"/> 返信用封筒 (長 3 封筒 : 横 120mm×縦 235mm) * 90円切手を貼り、宛名の記入をする	
結 果 報 告 方 法	<input type="checkbox"/> 来庁 平成 年 月 日 午前・午後 時 <input type="checkbox"/> 郵送	

*この診断結果は、耐震改修促進計画の統計データ及び改修工事の有無に関する調査に 活
用します。

*この診断結果は、所得税額の特別控除や固定資産税の減額措置、その他の証明書とし て
使用できません。

(裏)
事前聞き取り調査書

該当項目の□にチェックを入れて下さい

建設	□ 大正 年 □ 昭和 年 □ 平成 年				
階数	□ 平屋 □ 2階建				
屋根	軽い(石綿スレート葺き、鉄板葺きなど)		□		
	重い(桧瓦葺きなど)		□		
	非常に重い(土瓦葺き屋根など)		□		
外壁	軽い(ラスモルタル壁、ボード壁など)		□		
	重い(土塗壁(外)など)		□		
	非常に重い(土塗壁(外+内)など)		□		
内装	台所	仕上げ_____ 下地_____ □ 不明			
	和室	仕上げ_____ 下地_____ □ 不明			
	洋室	仕上げ_____ 下地_____ □ 不明			
	その他	仕上げ_____ 下地_____ □ 不明			
吹抜	4m以上の吹抜が有る		□		
劣化	部位	材料、部材等	劣化事象		
	屋根 葺き材	金属板	変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれが有る	□	
		瓦・スレート	割れ、欠け、ずれ、欠落がある	□	
	樋	軒・呼び樋	変退色、さび、割れ、ずれ、欠落が有る	□	
		竪樋	変退色、さび、割れ、ずれ、欠落が有る	□	
	外壁	木製版、合板	水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、ずれ、腐朽有り	□	
		窯業系サイディング	こけ、割れ、ずれ、欠陥、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、シール切れが有る	□	
		モルタル	こけ、0.3mm以上の亀裂、剥落がある	□	
	露出した躯体		水浸み痕、こけ、腐朽、蟻道、蟻害がある	□	
	バルコニー	手摺壁	木製版合板	水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、ずれ、腐朽有り	□
			窯業系サイディング	こけ、割れ、ずれ、欠陥、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、シール切れが有る	□
			外壁との接合部	外壁面との接合部に亀裂、隙間、緩み、シール切れ・剥離が有る	□
		床排水	壁面を伝って流れている、又は排水の仕組みが悪い	□	
	内壁	一般室	内壁、窓下	水浸み痕、はがれ、亀裂、カビが有る	□
			浴室	タイル壁	目地の亀裂、タイルの割れが有る
			タイル以外	水浸み痕、変色、亀裂、カビ、腐朽、蟻害が有る	□
	床	床面	一般室	傾斜、過度の振動、床鳴りが有る	□
			廊下	傾斜、過度の振動、床鳴りが有る	□
		床下	基礎の亀裂や床下部材に腐朽、蟻道、蟻害が有る	□	
	基礎	鉄筋コンクリート	□ 健全 □ ひび割れがある □ 不明		
		無筋コンクリート	□ 健全 □ ひび割れがある □ 不明		
玉石		□ 足固め有り □ 足固め無し □ 不明			