

木造住宅無料簡易耐震診断申込書

令和 年 月 日

遠軽町経済部建設課 様

申込者 住 所
氏 名
電話番号

私は、木造住宅簡易耐震診断を受けたいので、下記の通り申込みします。

| | | |
|--------|----------|--|
| 住 宅 | 所在地 | (申込者の住所と異なる場合のみ記入してください) 遠軽町 |
| | 完成年 | <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 |
| | 所有者名及び住所 | (申込者と異なる場合のみ記入してください) 住所 氏名 |

| | |
|---------------------------------------|--|
| 必要書類 (住宅の図面が無い場合は無料簡易耐震診断を受けられません) | <input type="checkbox"/> 耐震診断申込書(様式1-2とも) <input type="checkbox"/> 住宅の図面(仕上げ表、寸法の記入のある各階平面図で筋かい等の位置及び仕様のわかるもの)又は建築確認申請書 <input type="checkbox"/> 診断結果の郵送を希望する場合は返信用封筒(宛名記入+切手) |
| 結果報告方法 | <input type="checkbox"/> 来庁 (令和 年 月 日 午前・午後 時) <input type="checkbox"/> 郵送 |

※結果報告の日時は申込時に打合せいたします。申込日から概ね2週間後になります。

*様式1-2も記載願います。

老朽度の調査部位と診断項目

| 部位 | | 材料、部材等 | 対象の有 無 | 劣化事象 | 劣化の有 無 |
|------------|------|-----------|--------|---------------------------------|--------|
| 屋根、葺き材 | | 金属板 | | 変退色、さび、さび穴、すれ、めくれがある | |
| | | 瓦・スレート | | 割れ、欠け、すれ、欠落がある | |
| 樋 | | 軒・呼び樋 | | 変退色、さび、割れ、すれ、欠落がある | |
| | | 縦樋 | | 変退色、さび、割れ、すれ、欠落がある | |
| 外 壁 仕上げ | | 木製版、合板 | | 水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、じれ、腐朽がある | |
| | | 窯業系サイディング | | こけ、割れ、すれ、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、すれ、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 | 手すり壁 | 木製板、合板 | | 水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、じれ、腐朽がある | |
| | | 窯業系サイディング | | こけ、割れ、すれ、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、すれ、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、隙間、緩み、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 | | 水浸み痕、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 | | 水浸み痕、変色、亀裂、カビ、腐朽、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 | | | 基礎のひび割れや床下部材に腐朽、蟻道、蟻害がある | |

※わかる範囲で記入して下さい。