

耐震診断判定申込書(診断 ・ 補強 (実施設計 含む・含まない))

一般社団法人 三重県建築士事務所協会 会長 様 令和 年 月 日

申込者(受託者)住所 〒

会社・事務所名

代表者名

インボイス登録番号 T ・ インボイス登録なし

TEL FAX

下記のような物件につき、耐震診断判定委員会の業務取扱基準により、耐震診断の判定を申し込みます。
耐震判定書を発行してください。

耐震診断判定下見書(診断 ・ 補強 (実施設計 含む・含まない))

No.

判定会希望時期 令和 年 月 (上旬・中旬・下旬) 頃 ○をつけてください。

発注物件名称											
発注者氏名											
受託責任者氏名	一級・二級・木造(建築士) 号 受講番号 ()										
説明者氏名	一級・二級・木造(建築士) 号 受講番号 ()										
判定会出席希望形式	事務所協会会議室へ来所・WEBにて出席→メールアドレス @										
構造担当者	一級・二級・木造(建築士) 号 受講番号 ()										
説明者氏名	一級・二級・木造(建築士) 号 受講番号 ()										
判定会出席希望形式	事務所協会会議室へ来所・WEBにて出席→メールアドレス @										
所在地											
構造 階数 用途	造 建 用途										
面積	1F	m ²	2F	m ²	3F	m ²	4F	m ²			
延べ面積	F	m ²	PH	m ²	計			m ²			
建物設計年月日	昭和 年 月 設計者氏名										
建物完成年月日	昭和 年 月 施工者氏名										
建物設計図書	図面 あり・なし・但し										
	構造計算書 あり・なし・但し										
診断結果の内容	Iso	Es	Z	U	地域			種別第	種地盤		
	X方向					Y方向					総合所見
	1 F	2 F	3 F	4 F	F	1 F	2 F	3 F	4 F	F	別紙
Is											
Is/Iso											
SD											
T											
極脆性部材											
第二種構造要素											

使用プログラム名 ()

準 拠 基 準 ()

診 断 方 法 ()