

平成 年 月 日
仮受付: 受付No -

建築物耐震診断判定申込書

殿

申請者	印
住所	
TEL	FAX
診断受注者	
住所	
TEL	FAX

下記の建築物について耐震診断判定(仮受付)の申込を致します。

記

1. 耐震診断対象建築物

名称

所在地

構造・規模

造

階 延

m²

2. 判定を申請をする要件(○印を付ける)

(1)耐震診断

(2)耐震補強計画案

(3)総合判定(上記の(1)及び(2))

3. 提出資料

耐震診断報告書(成果品抜粋)

3部 CD-ROM又はDVD-ROM 1枚

【注記】

- 1) 本申込書は建物棟別に提出して下さい。
- 2) 上記1の名称は、同一敷地内に複数の棟がある時は棟名称も記入する。
- 3) 後日、本受付・判定料等の連絡を致します。