

様式1

# 耐震診断申込書

行田市長 様  
(建築開発課 扱い)

申込日 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	TEL _____
建物の所在地 (申込者住所と異なる場合のみ記入して下さい)		_____
所有者名 (申込者と異なる場合のみ記入して下さい)		_____

提出書類	<input type="checkbox"/> 建築確認申請書の1～2階平面図(できれば筋かい位置及び仕様の分かるもの)  <input type="checkbox"/> その他の図面(できれば筋かい位置及び仕様の分かるもの)
結果報告日	年 月 日

## 事前聞き取り調査書

建築年度	年
地盤 の 状 況	<input type="checkbox"/> 良い・普通 ・関東ローム層(洪積台地)又は同等以上の地盤(下記以外のもの)  <input type="checkbox"/> やや悪い ・埋立地及び盛土地で大規模な造成工事(転圧・地盤改良)によるもの  <input type="checkbox"/> 非常に悪い ・海、川、池、沼、水田等の埋立地 ・丘陵地の盛土地で小規模な造成工事によるもの ・液状化の可能性があるところ ・30mよりも深い沖積層(軟弱層)  <input type="checkbox"/> 不明
基  礎	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート基礎 <input type="checkbox"/> 無筋コンクリート基礎 <input type="checkbox"/> ひび割れのあるコンクリート基礎 <input type="checkbox"/> その他(玉石、石積など)
屋  根	<input type="checkbox"/> 重い屋根(かや葺、瓦葺など) <input type="checkbox"/> 軽い屋根(鉄板葺、石綿板葺、スレート葺など)
老  朽  度	<input type="checkbox"/> 健全である ・建付けの悪い所はない。  <input type="checkbox"/> 老朽化している ・建築後年月が経過し、屋根の軒先が波打っていたり、柱に傾きがある。 ・建具と扉の間に隙間がある。 ・床を歩くと、ギシギシ音がする。  <input type="checkbox"/> 腐っている、白蟻が食っている ・浴室周辺で木材が茶褐色や白色に変化して腐っている。 ・白蟻(4枚羽がある白蟻)を見た。 ・窓や床の傾斜をハッキリと感じる。 ・壁が傾斜しているのが目で見てわかる。
聞き取り者	