

耐震診断申込書

(宛先) 吉川市長

申込日 令和 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	建設場所 <small>(申込者住所と異なる場合のみ記入して下さい)</small>	吉川市
	所有者名 <small>(申込者と異なる場合のみ記入して下さい)</small>	

市役所処理欄 (この欄は記入しないでください。)

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) * 110円切手を貼り、宛名を記入する		
結果報告方法	<input type="checkbox"/> 来庁 令和 年 月 日 午前・午後 時 <div style="text-align: center;">受領印</div> <input type="checkbox"/> 郵送		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">報告者</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>	報告者	
報告者			

事前聞き取り調査書

建設年度	<input type="checkbox"/> 大正 年 <input type="checkbox"/> 昭和 年 <input type="checkbox"/> 平成 年
地盤の種類	<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"/> 鉄筋コンクリート造基礎 <input type="checkbox"/> 無筋コンクリート造基礎 <input type="checkbox"/> ひび割れのあるコンクリート造基礎 <input type="checkbox"/> その他の基礎（玉石、石積、ブロック積）
屋根	<input type="checkbox"/> 重い屋根 ・かや葺き、瓦葺きなど <input type="checkbox"/> 軽い屋根 ・鉄板葺き、スレート葺きなど
老朽度	<input type="checkbox"/> 健全 ・建設からまだ間もない ・建て付けの悪いところはない <input type="checkbox"/> 老朽化している ・建築後年度が経過し、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、ぎしぎし音がする <input type="checkbox"/> 腐ったり、白蟻に食われている ・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 ・壁や傾斜しているのが目で見て分かる
聞き取り者	