

■協会記入欄

受付番号	島建事協耐震第 _____ 号
受理年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
交付番号	島建事協耐震第 _____ 号
交付年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 建築物耐震性能等判定申請書

一般社団法人島根県建築士事務所協会 御中

申請者

住所 :

氏名 :

印

下記建築物の耐震性能等に関する判定を申請します。

### 記

1. 建築物の概要

- ・ 建築物の名称 : \_\_\_\_\_
- ・ 建築物の所在地 : \_\_\_\_\_
- ・ 建築物の用途 : \_\_\_\_\_
- ・ 構造種別 : \_\_\_\_\_ 造 地上 階 地下 階
- ・ 延床面積 : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- ・ 竣工年月 : 昭和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

2. 建築物の設置者名 : \_\_\_\_\_

3. 申請区分 (4項目のうち1項目に○印を付すこと)

- (1) 耐震診断
- (2) 耐震補強計画
- (3) 総合判定 (上記(1)及び(2))
- (4) その他

4. 申請者所属名・担当者名

- ・ 所属機関名・部課名 : \_\_\_\_\_
- ・ 担当者名 : \_\_\_\_\_
- ・ 連絡先所在地 : 〒 \_\_\_\_\_ ー \_\_\_\_\_
- ・ 電話 : \_\_\_\_\_
- ・ FAX : \_\_\_\_\_

5. 耐震診断実施者名 (上記4、申請者所属機関名・担当者名と同一の場合は記入を要しない。)

- ・ 所属名 (部課名) : \_\_\_\_\_
- ・ 診断者名 : \_\_\_\_\_
- ・ 連絡先所在地 : 〒 \_\_\_\_\_ ー \_\_\_\_\_
- ・ 電話 : \_\_\_\_\_
- ・ FAX : \_\_\_\_\_

(注) この欄は、実際に耐震診断、補強計画を行い、かつ、その内容に責任をもって対応できる者の氏名・連絡先等を記入する。