

帯広市木造住宅無料耐震簡易診断申込書

帯広市都市環境部都市建築室 建築開発課長 様

申込日 令和 年 月 日

申込者	住所	
	氏名	
	連絡先	電話
住宅の着工年月日		昭和 年 月 日
耐震簡易診断を申込みする住宅について、現在あなたがお住まいであること及び所有していることの確認のために個人情報の取得をさせていただきます。このことについて同意しますか。		
<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		

※ 下欄は記入しないで下さい。

受付時のチェック事項 (該当する事項の□内を チェック及び必要事項の 記入)	<input type="checkbox"/> 老朽度の調査部位と診断項目 (様式 2) ※該当する項目がある場合のみ提出
	住宅の着工年月日の確認 <input type="checkbox"/> 確認通知書又は検査済証の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> 権利証の写し <input type="checkbox"/> 建築計画概要書の閲覧 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し ※個人情報の取得への同意が無い場合 外壁及び主な内壁の仕上げ ※仕上げ表が無い場合は、聞き取りし記入 外壁 [ ] 内壁 [ ]
	利用補助制度 <input type="checkbox"/> 住まいの改修 <input type="checkbox"/> ユニバーサルデザイン <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 無し
	診断結果の受取り方法 注意! : 受付時に必ず申込者に確認する。 <input type="checkbox"/> 来庁 (診断終了後電話連絡) <input type="checkbox"/> 診断終了後郵送 (返信用封筒必要) <input type="checkbox"/> 補助制度の実績報告時に受取り <input type="checkbox"/> 補助制度の補助金確定通知書と一緒に郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )

受付No \_\_\_\_\_

## 老朽度の調査部位と診断項目

部位	材料、部材等	対象の有無	劣化事項	劣化の有無	
屋根、葺き材	金属板		変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれがある		
	瓦・スレート		割れ、欠け、ずれ、欠落がある		
樋	軒・呼び樋		変退色、さび、割れ、ずれ、欠落がある		
	縦樋		変退色、さび、割れ、ずれ、欠落がある		
外壁 仕上げ	木製板、合板		水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、ずれ、腐朽がある		
	窯業系サイディング		こけ、割れ、ずれ、欠落、シールきれがある		
	金属サイディング		変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれ、目地空き、シール切れがある		
	モルタル		こけ、0.3mm以上の亀裂、剥落がある		
露出した躯体			水浸み痕、こけ、腐朽、蟻道、蟻害がある		
バルコニー	手すり壁	木製板、合板		水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、じれ、腐朽がある	
		窯業系サイディング		こけ、割れ、ずれ、欠落、シールきれがある	
		金属サイディング		変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれ、目地空き、シール切れがある	
		外壁との接合部		外壁面との接合部に亀裂、隙間、緩み、シール切れがある	
	床排水		壁面を伝わって流れている、または排水の仕組みがない		
内壁	一般室	内壁、窓下		水浸み痕、はがれ、亀裂、カビがある	
	浴室	タイル壁		目地の亀裂、タイルの割れがある	
		タイル以外		水浸み痕、変色、亀裂、カビ、腐朽ち、蟻害がある	
床	床面	一般室		傾斜、過度の振動、床鳴りがある	
		廊下		傾斜、過度の振動、床鳴りがある	
	床下		基礎の亀裂や床下部材に腐朽、蟻道、蟻害がある		

\*わかる範囲で記入してください。（材料・部材等「対象の有無」欄及び劣化事項「劣化の有無」欄の該当事項に○を記入して下さい。）