

様式1-1 (表面)

# 無 料 耐 震 診 断 申 込 書

幕別町役場建設部都市計画課長 宛

申込日 年 月 日

申 込 者	住 所			
	氏 名			
	連 絡 先	電話 ( )	所有者と の 関 係	
所 有 者	所在地(地番)	(申込者の住所と異なる場合のみご記入ください) 幕別町		
	氏 名	(申込者の氏名と異なる場合のみご記入ください)		
診 断 住 宅	所在地(地番)	(申込者と所有者が異なる場合のみご記入ください) 幕別町		
	完 成 年 月	□ 年 月		

※添付書類：①位置図（住宅地図など）

②住宅の図面（仕上げ表、寸法の記入のある各階平面図で筋交い等の位置及び仕様のわかるもの）

固定資産税課税台帳等調査同意書	
※同意のうえ、 <u>所有者の方</u> がご記入願います。	
私は、幕別町無料耐震診断の申込みするにあたり、診断を受けようとする住宅の建築年次等に関する情報を幕別町固定資産税課税台帳等により貴職が確認することについて同意します。	
幕別町長 様	
年 月 日	
住所	
氏名	(印)

※ 裏面も記載願います。

様式1-2 (裏面)

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		
	窯素系サイディング		こけ、割れ、ずれ、欠落、シール切れがある		
	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以下の亀裂、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	手すりの壁	木製板、合板		水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、ずれ、腐朽がある	
		窯素系サイディング		こけ、割れ、ずれ、欠落、シール切れがある	
		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、蟻害がある	
床	床	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下さい。(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。)

また、氏名、住所など個人情報を除くデータは、耐震改修促進の状況データとして公表する場合がありますので、ご了承下さい。