

耐震診断結果報告書

【非木造建築物用】

1 診断建築物	所在地	
	構造	
	階数	地上 階・地下 階（軒高 m）
	床面積	1階 m <sup>2</sup> ・1階以外 m <sup>2</sup> 延べ m <sup>2</sup> （住宅部分 m <sup>2</sup> ）
	用途（名称）	（ ）
	建築年月	年 月（□昭和56年5月31日工事中）
	耐震判定委員会による評定の要否	<input type="checkbox"/> 耐震改修促進法第14条第1号該当 <input type="checkbox"/> 階数3以上かつ延べ床面積1,000m <sup>2</sup> 以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）
2 建築物の所有者 （登記名義人）	住所又は所在地	
	氏名又は名称	
3 耐震診断者	建築士氏名	
	耐震診断資格	級建築士（ ） 静岡県耐震診断補強相談士（第 号）
	建築士事務所名	
	事務所所在地	
4 耐震診断の方法 （概要・方針）		

5 実地調査の概要 (詳細は別紙)	架構等の状況			
	接合部の状況			
	被災等の状況			
	腐蝕・変形等			
	地盤・地形等			
	アスベスト等			
	既存不適格等			
	その他			
6 診断結果の概要 (詳細は別紙)	診断実施日	年 月 日		
	架構等の強さ			
	架構等の靱性			
	構造材の状態			
	各階診断値	$I_s$	$q$ 又は $C_T \times S_D$	倒壊の危険性
	1階 X方向			<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低
	Y方向			<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低
	2階 X方向			<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低
	Y方向			<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低
	階 X方向			<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低
Y方向			<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低	
7 総合所見				

上記のとおり報告します。

年 月 日

(診断依頼者) \_\_\_\_\_ 様

(耐震診断者) \_\_\_\_\_