

年 月 日

耐 震 診 断 結 果 報 告 書

大崎町長 様

依 頼 主 様

建築士事務所 所在地  
事務所名  
代表者名 印  
電話番号

下記に所在する木造住宅の耐震診断を行い、別添のとおり診断しましたので報告します。

耐震診断技術者氏名 \_\_\_\_\_ 印

記

- 1 所在地 大崎町
- 2 診断した木造住宅の概要
  - 用 途 \_\_\_\_\_
  - 延べ面積 \_\_\_\_\_  $m^2$ （住宅部分 \_\_\_\_\_  $m^2$ ）
  - 階 数 \_\_\_\_\_
- 3 木造住宅の所有者名 \_\_\_\_\_
- 4 添付書類
  - (1) 一般診断法による診断表
  - (2) 各階壁配置図（各階床面積算定計算を含む。）
  - (3) 一般診断法における劣化度による低減係数Dにおいて劣化点数を計上した劣化事象部分の写真
  - (4) 一般診断法による総合評価において支障となる部分の写真
  - (5) その他町長が必要と認める書類