

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、別添のとおり診断いた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 _____ m²（住宅部分 _____ m²）
 - 階 数 _____
- 3 木造住宅の所有者名 _____
- 4 添付書類
 - (1) 精密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) 精密診断法における劣化低減係数C dにおいて1.0未満と計上した劣化事象部分の写真
 - (4) 精密診断法による評価において報告事項に挙げられている部分の写真
 - (5) その他町長が必要と認める書類