

令和 年 月 日

受付No : \_\_\_\_\_

## 建築物耐震診断判定申込書

社団法人滋賀県建築士事務所協会  
建築物耐震判定委員会 殿

申請者	
住 所	
TEL	FAX
e-mail	
-----	
診断受注者	
住 所	
TEL	FAX
e-mail	

下記の建築物について耐震診断判定の申込を致します。

### 1. 耐震診断対象建築物

名称 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_  
構造・規模 \_\_\_\_\_ 造 \_\_\_\_\_ 階 延 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### 2. 判定を申請をする要件 (○印を付ける)

- (1) 耐震診断
- (2) 耐震補強計画案
- (3) 総合判定 (上記の(1)及び(2))

### 3. 提出資料

- (1) 耐震診断報告書(成果品) 1部
- (2) 耐震診断概要書(成果品抜粋) 1部 (最終2部)
- (3) 耐震診断概要まとめ(A3判) 6部
- (4) 上記資料のPDF版

### 4. 受付手続き

申請者及び手数料納付者は建物の所有者、使用者、又は建物経営事業者とする。

### 【注記】

- 1) 本申込書は建物別に提出して下さい。
- 2) 上記1の名称は、同一敷地内に複数の棟がある時は棟名称も記入する。