

年 月 日

耐震診断報告書

小豆島町長

殿

耐震診断技術者 氏 名 _____ 印
住 所 _____
資 格 (_____)級建築士
登録番号 第 _____ 号

事務所名 _____
連絡先 _____

年 月 日に実施した下記住宅の耐震診断の結果について、関係図書を添えて報告します。この関係図書の記載事項については、現地と照合しており、事実と相違ないことを申し上げます。

記

住宅の用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅
住宅の建て方	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅	<input type="checkbox"/> 長屋
建物所在地		
診断結果		

※建築基準法に基づく主な規定(都市計画区域外の地域は、第20条の規定のみ確認すること)

第20条 構造耐力	<input type="checkbox"/> 既存不適格建築物である	
第43条 敷地等と道路との関係	<input type="checkbox"/> 適合している	<input type="checkbox"/> 既存不適格建築物である
第44条 道路内の建築制限	<input type="checkbox"/> 適合している	<input type="checkbox"/> 既存不適格建築物である
第52条 容積率	<input type="checkbox"/> 適合している	<input type="checkbox"/> 既存不適格建築物である
第53条 建ぺい率	<input type="checkbox"/> 適合している	<input type="checkbox"/> 既存不適格建築物である
第55条 建築物の高さ	<input type="checkbox"/> 適合している	<input type="checkbox"/> 既存不適格建築物である
第56条 建築物の各部分の高さ	<input type="checkbox"/> 適合している	<input type="checkbox"/> 既存不適格建築物である