

年 月 日

耐震診断報告書

中標津町長 様

建築士事務所名

所在地

電話番号

(建築士登録) 一級・二級・木造建築士 第 号

(耐震診断員登録) () 登録 第 号

氏名 ㊞

- 耐震改修工事前の住宅の現地調査に基づいた耐震診断の結果について、下記のとおりであることを証明いたします。
- 耐震補強後の想定耐震診断の結果について、下記のとおりであることを証明いたします。
- 耐震改修工事後の耐震診断の結果について、下記のとおりであることを証明いたします。

記

申請者氏名		
診断住宅所在地	中標津町	
建設年次・階数	昭和 年 月	地上 階建て（地下 階）
延べ床面積・構造	m ²	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他（ 造）
用途	<input type="checkbox"/> 一戸建て専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅（ <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 長屋、共同住宅（ 戸）	
耐震診断報告年月日	年 月 日	
耐震診断結果		
判定		

※添付書類 建築士免許証の写し