様式１

令和　　年　　月　　日

# 耐震診断等判定申込書

一般社団法人 日本建築構造技術者協会　御中

申 込 者
名　　称
代表者名　　印
所 在 地
代 理 者
名　　称
代表者名　　印

下記のとおり判定を申し込みます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 義務化区分 | 要診断建築物で　□ある・□ない | 要件 | □耐震改修促進計画記載建築物<br>□要緊急安全確認大規模建築物（附則） |
| 判定区分 | □耐震診断　□補強計画*1　□総合（耐震診断・補強計画） | | |
| 建物区分 | □一般　□特殊工法*2　□平面上の混構造　□階方向の混構造 | | |
| 判定目的 | □計画認定申請　□補助金申請　□その他 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 判定対象物件 | 件　名<br>所在地<br>所有者<br>設計者<br>施工者 | 主要用途<br>地上○階・地下○階・塔屋○階<br>軒　　高　　m<br>構　　造　　造<br>延床面積　　$m^2$<br>竣工年月 |
| 所管行政庁の欄 | （この欄は計画認定申請の際のみ記入してください）<br>本件については、判定を受けることが適当であると認めます。<br>令和　　年　　月　　日<br>行政庁名<br>部 署 名<br>担当者名 | |
| 実施会社　連絡先 | 会社名<br>所在地<br>部署名<br>担当者<br>TEL<br>FAX<br>E-Mail | （JSCA 記入欄） |
| 上記連絡先と異なる判定手数料の請求先を希望する場合は、右欄に該当する会社名、所在地、電話番号、担当者名を記入して下さい。 | | |

（注）　＊1　補強計画のみの判定は、公的機関により事前に耐震診断判定を受けた建物に限ります。
　　＊2　特殊工法により建設された建物または特殊工法で補強設計された建物です。