

別記様式(第4条、第5条関係)

(表)
既存建築物現況調査書

年 月 日

青森市長

調査者 住所

氏名 印

この調査に記載の事項は、事実と相違ありません。

1. 調査者に関する事項

氏名及び資格	氏名 資格 ()建築士 ()登録 第 号
勤務先	建築士事務所の名称 ()建築士事務所 ()登録 号 建築士事務所の名称所在地 連絡先電話番号

2. 建築物等の概要

所有者の住所及び氏名	住所 氏名
地名地番	
階数	地上 階 地下 階 塔屋 階
延べ面積	m ²
建築面積	m ²
構造	造 一部 造
用途	

3. 建築物の耐震関係規定等への適合状況

耐震関係規定に適合するものとして建築物の耐震改修の促進に関する法律(以下「法」という。)第22条第2項の認定を受けようとする建築物である場合	2の建築物は、耐震関係規定に <input type="checkbox"/> 適合している <input type="checkbox"/> 適合していない
法第22条第2項の国土交通大臣が定める基準に適合するものとして同項の認定を受けようとする建築物である場合	2の建築物は、法第22条第2項の国土交通大臣が定める基準に <input type="checkbox"/> 適合している <input type="checkbox"/> 適合していない
法第25条第2項の認定を受けようとする区分所有建築物である場合	2の区分所有建築物は、法第25条第2項の国土交通大臣が定める基準に <input type="checkbox"/> 適合している <input type="checkbox"/> 適合していない

注) 該当する口には、レ印を記入すること。

(裏)

4. 現況調査の実施状況

	調査項目	不具合箇所の有無	不具合内容
調 査 状 況	地盤の沈下等による不陸、傾斜等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	塀、柵等の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
	擁壁の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
	看板、広告塔等の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
	基礎の沈下、劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	土台の沈下、劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	躯体(外壁)の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	外壁仕上げ材の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	屋根の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	躯体(内壁)の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	内壁仕上げ材の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	躯体(床)の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	床仕上げ材の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	躯体(天井)の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	天井仕上げ材の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	バルコニー等の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
	階段の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
その他の劣化及び損傷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし		
調 査 結 果	<input type="checkbox"/> 耐震性能が低下するような著しい劣化、損傷等なし <input type="checkbox"/> 耐震性能が低下するような著しい劣化、損傷等あり		
備 考			