

様式第1号（第2条関係）

施工状況報告書

年 月 日

天草市長 様

報告者 住 所
氏 名 印

(法人にあつては、事務所の所在地及び名称並びに代表者氏名)

天草市建築物の耐震改修の促進に関する法律施行細則第2条第2項の規定により、次のとおり耐震改修工事の施工状況について報告します。

- 1 建築物の所在地及び名称
所在地：
名 称：
- 2 設計者の住所及び氏名(法人にあつては、事務所の所在地及び名称並びに代表者氏名)
住 所：
氏 名：
- 3 工事監理者の住所及び氏名(法人にあつては、事務所の所在地及び名称並びに代表者氏名)
住 所：
氏 名：
- 4 施工者の住所及び氏名(法人にあつては、事務所の所在地及び名称並びに代表者氏名)
住 所：
氏 名：
- 5 工事の時期
着手年月日： 年 月 日
完了年月日： 年 月 日

※ 構造耐力上主要な部分の隠ぺい部分の施工状況が分かる写真を添付してください。

様式第2号（第4条関係）

現況調査報告書

建築物の耐震改修の促進に関する法律第22条第 項より認定申請を行う建築物の現況を調査しましたので報告します。

天草市長 様

平成 年 月 日

報告者 住所

氏名

印

1 代理者

①氏名	
②資格	(級) 建築士 () 登録 第 号 (級) 建築士事務所 () 知事登録 第 号
③住所	
④電話番号	

2 調査者

①氏名	
②資格	(級) 建築士 () 登録 第 号 (級) 建築士事務所 () 知事登録 第 号
③住所	
④電話番号	
⑤この報告書に記載の事項は、事実と相違ありません。氏名	印

3 建築物の計画概要

敷地の位置	
現況の主要用途	

4 主な工事の履歴

工 事	工事の種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 大規模の修繕 <input type="checkbox"/> 大規模の模様替え <input type="checkbox"/> 用途変更		
	① 確認申請年月日	平成 年 月 日	完了検査年月日	平成 年 月 日
工 事	工事の種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 大規模の修繕 <input type="checkbox"/> 大規模の模様替え <input type="checkbox"/> 用途変更		
	② 確認申請年月日	平成 年 月 日	完了検査年月日	平成 年 月 日
工 事	工事の種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 大規模の修繕 <input type="checkbox"/> 大規模の模様替え <input type="checkbox"/> 用途変更		
	③ 確認申請年月日	平成 年 月 日	完了検査年月日	平成 年 月 日
工 事	工事の種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 大規模の修繕 <input type="checkbox"/> 大規模の模様替え <input type="checkbox"/> 用途変更		
	④ 確認申請年月日	平成 年 月 日	完了検査年月日	平成 年 月 日

5 調査結果の概要

①構造耐力関係規定	<input type="checkbox"/> 耐震関係規定に適合（法5条3項3号） <input type="checkbox"/> 国土交通大臣が定める基準に適合（法17条3項1号）		
②耐震改修工事を実施した場合の改修計画と施工内容	<input type="checkbox"/> 耐震関係規定に適合（法5条3項3号） <input type="checkbox"/> 国土交通大臣が定める基準に適合（法17条3項1号）		
③建築確認時との相違の有無と内容	建築確認時との相違がないか確認（平面計画、構造部材の変更（部材断面含む。）等）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
有の場合その内容及び適法性の確認			
④躯体の劣化の状況	※下記項目が「有」又は「否」に該当する場合は、構造上安全性を確認するにあたり、その影響を適切に評価すること。 ※必要に応じて、写真等を添付すること。 ※調査方法は「既存鉄筋コンクリート造建築物の耐震診断基準（一般財団法人日本建築防災協会）」などに準拠すること。		
躯体に著しい劣化の状況がないことの確認（目視） ※必要に応じて隠ぺい部分の調査も行うこと。	変形	<input type="checkbox"/> 【共通】建物の傾斜・不同沈下の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 【共通】梁・柱の変形の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	壁・柱のひび割れ等	<input type="checkbox"/> 【共通】雨漏り、鉄筋・鉄骨のさび、鉄骨の腐食等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 【RC造等】柱にあきらかな斜めひび割れの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 【RC造等】外壁に数えきれない程多数のひび割れの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	仕上状態	<input type="checkbox"/> 【共通】著しい外部の老朽化による剥落の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 【共通】著しい内部の変質、剥落の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	その他	<input type="checkbox"/> 【共通】火災によるコンクリートのはだわれ・鉄骨の変質等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 【共通】化学薬品等によるコンクリート・鉄骨の変質の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

<p>※完了検査を受検していないものについては、上記に加え右の項目についても調査すること。 （確認申請書どおりに施工されていることの確認事項。）</p>	<input type="checkbox"/> 【RC造等】コンクリートコア採取による圧縮強度試験結果	<input type="checkbox"/> 構造計算に採用する値以上であることの確認 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 【RC造等】確認申請書どおりの鉄筋の配筋の状況 ※目視確認又は鉄筋探査による。※新築当時の資料でも可。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 良
	<input type="checkbox"/> 【S造等】柱鉄骨脚部の形状及び施工状況の良否 ※新築当時の資料でも可。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 良
	<input type="checkbox"/> 【S造等】柱・梁接合部、ブレース接合部などの形状及び施工状況の良否 ※新築当時の資料でも可。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 良
	<input type="checkbox"/> 【S造等】柱・梁接合部などの溶接状態の良否 ※新築当時の資料でも可。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 良
<p>⑤その他の建築基準法違反等の有無</p>	<p>違反事項</p> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<p>有の場合 その内容</p>	
	<p>既存不適格</p> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<p>有の場合 その内容</p>	
<p>状況報告事項</p>		

※ 構造耐力上主要な部分の状況が分かる写真を添付してください。