

## 木造住宅耐震改修協議書

令和 年 月 日

申請者	住 所	〒					
	氏 名				電話番号		
耐震改修 技術者	住 所	〒					
	氏 名				電話番号		
代理人	住 所	〒					
	氏 名				電話番号		
建築物の  概 要	建物名称						
	所在地						
	所有区分	単独所有 (申請者本人・その他)	区分所有				
		共有者 有・無	所有者 有・無				
	建築物の 用途・規模・ 構造等	用 途			階 数	地上 階・地下 階	
		建築面積	m <sup>2</sup>		床面積	m <sup>2</sup>	
	確認等の履歴	確認済証	有・無	確認番号			確認年月日 昭和 年 月 日
		検査済証	有・無	検査番号			検査年月日 昭和 年 月 日
経 過	増 築	有( 年頃・無 )		改 築	有( 年頃・無 )		
耐震診断 結 果	現況評価	階	X:	Y:	階	X:	Y:
		階	X:	Y:	階	X:	Y:
	改修後評価	階	X:	Y:	階	X:	Y:
		階	X:	Y:	階	X:	Y:
工事着手予定年月日	令和 年 月 日	中間検査希望日		令和 年 月 日			
添付書類	<input type="checkbox"/> 現況図(付近見取り図・配置図・平面図) <input type="checkbox"/> 耐震改修工事見積書 (耐震改修工事とその他の部分を分けたもの) <input type="checkbox"/> 耐震改修工事工程表 <input type="checkbox"/> 耐震改修工事前の耐震診断報告書 <input type="checkbox"/> 耐震改修計画に基づく耐震診断報告書 <input type="checkbox"/> 床面算定に係る資料 <input type="checkbox"/> N値計算書 <input type="checkbox"/> 補強箇所詳細図 <input type="checkbox"/> 基礎伏図 <input type="checkbox"/> 使用部材のカタログ等 <input type="checkbox"/> 屋根伏図(屋根工事をする場合のみ) <input type="checkbox"/> 現況写真(カラー) <input type="checkbox"/> 設計者の所見 <input type="checkbox"/> その他						
	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             受付印           </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin-top: 5px;"></div>						