

評 定 申 込 書

一般社団法人
構造調査コンサルティング協会 御中

申 込 者

所 属 名 _____

代 表 者 名 _____

所 在 地 〒 _____

電 話 _____

診 断 者

所 属 名 _____

担 当 者 名 _____

所 在 地 〒 _____

電 話 _____ FAX _____

・資格種別
(Strec)建築構造調査士 担当者名: _____ (第 _____ 号)

下記構造物の耐震診断結果について評定を申し込みます。

記 (必要事項に○印)

耐震診断 目 的	・耐震性能確認 ・補助金申請		診断内容	・診断 (第 _____ 次) ・補強設計 ・その他 (_____)
	・増築 ・改築 ・用途変更 ・積載荷重の増			
	・その他 (_____)			
件 名				
所 在 地				
用 途	現 状		変 更 後	
構 造	RC造 ・ S造 ・ SRC造 ・ 木造 ・ その他 (_____)			
特殊補強	制震工法 ・ 免震工法 ・ 外付け工法 ・ その他 (_____)			
竣工年月日	大正・昭和 年 月 日		施工者	
構造物確認	大正・昭和 年 月 日 第 号 (確認当時増築計画 有・無)		建築主 設計者	
構造物概要	現 状	地上 (_____) 階・地下 (_____) 階・延面積 (_____) m ²		
	診断後	地上 (_____) 階・地下 (_____) 階・延面積 (_____) m ²		
添 付 書 類	現 状	一般図 (有・無) 構造図 (有・無) 構造計算書 (有・無) 検査済証 (有・無)		
	現地調 査資料	外観調査・コンクリート強度・中性化深さ試験・塩分試験 鉄骨接合部・写真集・その他 (_____)		
評定料請求先				

評定申込書

一般社団法人
構造調査コンサルティング協会 御中

申込者

所属名 _____

代表者名 _____

所在地 〒 _____

電 話 _____

診断者

所属名 _____

担当者名 _____

所在地 〒 _____

電 話 _____ FAX _____

・資格種別

(Strec)建築構造調査士 担当者名： _____ (第 _____ 号)

(JACCA)天井耐震診断士 担当者名： _____ (番号 _____)

下記構造物の天井耐震診断等について評定を申し込みます。

記 (必要事項に○印)

診断等 ルート	1. 仕様ルート		診断等 内容	・診断 ・補強設計 ・新設設計 ・その他 ()
	2. 計算ルート ②-1 水平震度法 ②-2 簡易スペクトル法 ②-3 応答スペクトル法			
	3. 大臣認定ルート			
	4. その他の天井			
件名				
所在地				
用途	現 状		変更後	
構造	RC造・S造・SRC造・木造・その他 ()			
竣工年月日	昭和・平成 年 月 日		施工者	
構造物確認	昭和・平成 年 月 日 第 号 (確認当時増築計画 有・無)		建築主 設計者	
構造物概要	現 状	地上 () 階・地下 () 階・延面積 () m ²		
	対象天井	床から天井までの高さ () m・天井面積 () m ²		
添付書類	現 状	一般図 (有・無)	構造図 (有・無)	
		構造計算書 (有・無)	検査済証 (有・無)	
	現地調査 資料	天井調査・写真集・その他 ()		
評定料請求先				

※支払い条件 評定書の発行は評定料金入金後となります。