

耐震相談申込書

下記の建物につき、耐震相談を受けたいので、申し込みます。

記

フリガナ		フリガナ	
建物名称 マンション等の名称		所在地	

フリガナ			
申込者氏名			
住 所	(郵便番号)		
電話番号		FAX番号	

対象となる建築物の状況

建築年次	年 月 築造	建築確認通知の年月日及び番号	建築確認	東京都 第 号	
			昭和 年 月 日	区 第 号	
			検査済書	昭和 年 月 日	
増築年次	年 月 頃	増改築の確認	有 ・ 無		
図面の有無	有 ・ 無	ある図面 : 建築竣工図・構造図・構造計算書・設備図			
ある書類 : 建築確認申請書 ・ 検査済書 ・ 販売パンフレット ・ その他()					
敷地面積	m ²	建築面積	m ²	延床面積	m ²
建物の種類 : 戸建て住宅 ・ 分譲マンション ・ 賃貸マンション ・ 併用住宅 ・ その他()					
棟数 :	棟	戸数 :	戸	イクスパンションジョイントの有無	有 ・ 無
構 造	鉄骨造 ・ 鉄筋コンクリート造 ・ その他()			ピロティ階の有無	有 ・ 無
大規模修繕工事の経験	有 ・ 無		建物の階数	地上 階	
建築設備の有無	受水槽 ・ 高架水槽 ・ エレベーター ・ 電気室 ・ その他()				
建築設備の改修	給排水設備の取替 ・ 排水管の取替 ・ エレベータの取替 ・ その他()				
相談の内容					
*相談希望日をご記入下さい。					

連絡先:耐震総合安全機構 JASO

TEL 03-6912-0772

FAX 03-6912-0773

e-mail : info@jaso.jp

ご記入の上、FAX、e-meil にてご送りください。