

年 月 日

狛江市分譲マンション耐震診断事前相談カード

狛江市長 あて

相談者

住 所

ふりがな

氏 名

㊟

連絡先電話 ()

申請建物の概要

建物の名称・棟	棟	
所在地	(地名地番) 狛江市 (住居表示) 狛江市	
管理組合 (管理組合法人 又は管理組合を 丸で囲む)	住所 狛江市	
	① 管理組合法人 ② 管理組合 氏名 (代表者名)	電話 ()
相談者と区分所 有者との関係	区分所有者本人	
	上記以外の区分所有建物の管理者 住所 氏名	電話 ()
建築確認 年月日等	昭和 年 月 日 第 号 耐震構造の区別 新・旧	
検査済証	有・無	昭和 年 月 日 第 号
構 造	<input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 複合構造 <input type="checkbox"/> プレハブ(木質・鉄骨・RC・その他) <input type="checkbox"/> その他()	
規 模	地下 階・地上 階	延べ面積 m ²
調 査 期 間	調査開始 年 月 日 (予定) 調査終了 年 月 日 (予定)	
設計図書の有無	① 意匠設計図 有・無 (一部有) ② 構造設計図 有・無 (一部有) ③ 構造計算書 有・無 (一部有) ④ 確認申請書 有・無 (一部有) ⑤ 検査済証 有・無 (一部有) ⑥ 上記設計図無の場合、再生の意志 有・無	