第１号様式

耐震改修状況報告書

　　年　　月　　日

香川県知事　殿

報告者の住所又は

主たる事務所の所在地

報告者の氏名又は名称

建築物の耐震診断、改修に係る状況について、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 建築物の名称 |  |
| 建築物の所在地 |  |
| 建築物 | 主要用途 |  |
| 構造・階数 |  造、地上 階、地下 階 |
| 延べ面積 |  ㎡ |
| 建 築 履 歴建 築 物 現 況 | ・当初建築年月日 年 月 ・増改築の有無　 有・無 年 月 ・補修や補強有無 有・無 年 月 ・用途変更の有無 有・無 年 月 ・被災経験 地震 有・無 年 月  火災 有・無 年 月 ・床 面 積 ・階 数 該当箇所に○をつけてください。・傾斜しているか、部分的に沈下している。・はり、柱、床の変形が目視で確認できる。 ・敷地が埋立地、がけである。 ・雨漏りがある。 ・柱、はり、外壁、床にひび割れがある。 ・開口部の開閉ができない部分がある。 ・仕上材にひび割れ、剥落、落下のおそれがある。 ・柱、はり、筋かいのさびが著しい。  |
| 耐震診断計画 | 耐震診断の有無 有・無 年 月 認定申請の予定 有・無 年 月 改修計画の有無 有・無 年 月  |
| その他の報告事項 |  |

（注意）

１．ここに書き表せない事項で特に報告する事項は別紙に記載して添えてください。

２．特定既存耐震不適格建築物が敷地内に複数ある場合は、枠内は棟ごとに作成してください。