

耐震診断の見積り依頼専用 FAX 用紙

一般財団法人 日本耐震診断協会 行

下記にご記入の上、一般財団法人 日本耐震診断協会(東京もしくは大阪)へ FAX 送信をお願い申し上げます。(不明な箇所は未記入でも結構です。)

東京事務所 FAX:03-6272-6986
大阪事務局 FAX:06-6444-2002

御会社名			
御担当部署			
(ふりがな) 御名前			
御住所			
御連絡先	TEL: — — FAX: — —		
	E-mail		
当協会からの希望連絡方法 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail			
【 対象建物について下記にご記入下さい 】			
■建物概要			
建物所在地	都・県・府	市・区	
竣工年月	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月		
構造種別 <small>(混構造の場合は該当箇所に 全て☑して下さい)</small>	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート(RC造)	<input type="checkbox"/> 壁式構造 <input type="checkbox"/> ラーメン構造	
	<input type="checkbox"/> 鉄骨造(S造)		
	<input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート(SRC造)		
	<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> 在来工法 <input type="checkbox"/> 伝統工法	
エキスパンションジョイントの有無		<input type="checkbox"/> 有り (箇所)	<input type="checkbox"/> 無し
階数	地下 階	地上 階	塔屋 階
延床面積	地下 m ²	地上 m ²	塔屋 m ²
建物形状	<input type="checkbox"/> 正方形 <input type="checkbox"/> 長方形 <input type="checkbox"/> 不整形		
建物用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 商業ビル <input type="checkbox"/> オフィスビル <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他()		
■助成金利用の有無			
助成金の利用予定	<input type="checkbox"/> 有り (行政への確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)		<input type="checkbox"/> 無し
■設計図書等の確認			
設計図	意匠図 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	構造図 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
建築確認通知書	<input type="checkbox"/> 有り		<input type="checkbox"/> 無し
検査済証	<input type="checkbox"/> 有り		<input type="checkbox"/> 無し
増改築履歴	<input type="checkbox"/> 増築有り	<input type="checkbox"/> 改修あり	<input type="checkbox"/> その他()
■第三者機関での評定書の取得		<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
その他ご記入欄			

※複数棟ございます場合は、こちらの用紙を複製いただき、それぞれご記入いただきますようお願い申し上げます。