

『狭山市わが家の耐震リフォーム相談』 申込書

令和 年 月 日

(宛先) 狭山市長

申 込 者	住 所	埼玉県狭山市
	フリガナ	
	氏 名	
	日中に連絡のつく 電話番号	



お住まいのお悩みや気になることなど、建築士さんに相談したい内容をご自由にご記入ください。

- 例)
- 地震や台風に備えたい
 - キッチンやお風呂などの水回りをリフォームしたい
 - 建替えるかリフォームするか迷っている
 - 将来のためにバリアフリー化を考えているが、どうすれば良いか

***** 以下 職員記入欄 *****

お預かり資料	<input type="checkbox"/> 建築確認済証	<input type="checkbox"/> 検査済証	<input type="checkbox"/> 既存の住宅内外の写真
	<input type="checkbox"/> 図面 (枚)、	コピー数 (枚)	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

問合せ先：狭山市役所建築審査課 04-2953-1111 内線2177

木造一戸建て住宅耐震診断等聞き取り調査

聞き取り項目	チェック	
建築年	年	平成12(2000年)5月31日以前に建築確認を受けた2階以下の木造戸建て住宅
増改築の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	増改築年 年(増改築分の図面: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
構造	<input type="checkbox"/> 木造 ※一部S造等、型式認定(ハルメカ)は注意は受付不可	
地盤の状況	<input type="checkbox"/> 良い・普通 <input type="checkbox"/> やや悪い <input type="checkbox"/> 非常に悪い <input type="checkbox"/> 不明	
基礎	<input type="checkbox"/> RC造の布基礎・べた基礎(ひび等: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
	<input type="checkbox"/> 無筋コンクリート造の基礎(ひび等: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	
	※ひび等とは、ひび割れ及び茶色く錆びた水の流れた形跡のこと <input type="checkbox"/> その他(玉石、石積、ブロック基礎等)	
床仕様	<input type="checkbox"/> 合板 <input type="checkbox"/> 火打ち+荒板 <input type="checkbox"/> 火打ちなし	
4m以上の吹抜け	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
主要な柱径	<input type="checkbox"/> 120mm未満 <input type="checkbox"/> 120mm以上	
屋根	<input type="checkbox"/> 重い屋根(かや葺、瓦葺等) <input type="checkbox"/> 軽い屋根(鉄板葺、石綿板葺、スレート葺等)	
接合部仕様	<input type="checkbox"/> 平成12年建設省告示第1460号に適合する仕様	
	<input type="checkbox"/> 羽子板ボルト、山形プレートVP、かど金物CP-T、CP-L、込み栓	
	<input type="checkbox"/> ほぞ差し、釘打ち、かすがい等(構面の両端が通し柱の場合)	
	<input type="checkbox"/> ほぞ差し、釘打ち、かすがい等 <input type="checkbox"/> 不明	

聞き取り項目	劣化状況		チェック
屋根 葺き材	金属板	変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれがある	<input type="checkbox"/>
	瓦・スレート	割れ、欠け、ずれ、欠落がある	<input type="checkbox"/>
樋	軒・呼び樋	変退色、さび、割れ、ずれ、欠落がある	<input type="checkbox"/>
	縦樋	変退色、さび、割れ、ずれ、欠落がある	<input type="checkbox"/>
外壁 仕上げ	木製板・合板	水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、ずれ、腐朽がある	<input type="checkbox"/>
	窯業系サイディング	こけ、割れ、ずれ、欠落、シール切れがある	<input type="checkbox"/>
	金属サイディング	変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれ、目地空き、シール切れ・剥離がある	<input type="checkbox"/>
	モルタル	こけ、0.3mm以上の亀裂、剥落がある	<input type="checkbox"/>
露出した躯体	水浸み痕、こけ、腐朽、蟻道、蟻害がある	<input type="checkbox"/>	
バルコニー			
手すり 壁	木製板・合板	水浸み痕、こけ、割れ、抜け節、ずれ、腐朽がある	<input type="checkbox"/>
	窯業系サイディング	こけ、割れ、ずれ、欠落、シール切れがある	<input type="checkbox"/>
	金属サイディング	変退色、さび、さび穴、ずれ、めくれ、目地空き、シール切れ・剥離がある	<input type="checkbox"/>
	外壁との接合部	外壁面との接合部に亀裂、隙間、緩み、シール・剥離がある	<input type="checkbox"/>
床排水	壁面を伝って流れている、または排水の仕組みがない		<input type="checkbox"/>
内壁			
一般室	内壁・窓下	水浸み痕、はがれ、亀裂、カビがある	<input type="checkbox"/>
浴室	タイル壁	目地の亀裂、タイルの割れがある	<input type="checkbox"/>
	タイル以外	水浸み痕、変色、亀裂、カビ、腐朽、蟻害がある	<input type="checkbox"/>
床			
床面	一般室	傾斜、過度の振動、床鳴りがある	<input type="checkbox"/>
	廊下	傾斜、過度の振動、床鳴りがある	<input type="checkbox"/>
床下	基礎のひび割れや床下部材に腐朽、蟻道、蟻害がある		<input type="checkbox"/>

※調査は、申請者の分かる範囲で構いません。

※設計図書の北へは濃く、漏れないように。(例:A2図面の場合、右端・中・左端のように北へ)