

(様式8①)

対象建築物番号	C	S	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

↑「補助金交付決定通知書」に記載の番号を忘れずに記入してください。

1棟の対象建築物につき1枚のシートを作成してください。2棟以上を対象建築物について報告する場合はシートを追加して作成してください。

詳細診断結果報告書

・対象建築物の所有者(法人の場合は会社名等、区分所有又は共有の場合は代表者)

所有者名	株式会社○○ホテル
------	-----------

・所有者が2名以上いる場合は、人数を記入してください。

			4	名	所有者が4名いる場合で、株式会社○○ホテルが代表者を想定しています
--	--	--	---	---	-----------------------------------

・対象建築物の概要

名称	ホテル○○ 本館				
対象建築物の住所 (住居表示)	〒	1 0 3 - 0 0 2 7	ビル名等を記入する場合は、住所のあとに1文字空けてください	対象地域	
	東京都中央区日本橋1-5-3			No.	
				エリア	
用途	ホテル				
構造・階数	鉄筋コンクリート・S 造		地上 9 階	地下 1 階	塔屋 1 階
延べ床面積	30,000		㎡ (小数点以下切り捨て)		

・詳細診断者等の概要

診断者氏名	改修 三郎	姓と名の間は1文字空けてください
住所 (都道府県名より記入してください。)	東京都千代田区霞が関○-○-○	ビル名等を記入する場合は、住所のあとに1文字空けてください
電話番号	0 9 0 - 5 6 7 8 - 1 2 3 4	
診断者資格	(一級) 建築士 (大臣) 登録 第 ○○○○○○ 号	
	事務所名 (○○○設計株式会社 一級建築士事務所) (東京都) 知事登録 第 ○○○○○○ 号	
指定性能評価機関名	評価番号 ()	

・診断年月日

平成	○	○	年	○	○	月	○	○	日
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(注)この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

平成29年度 詳細診断【詳細診断結果報告書①】

(様式8②)

対象建築物番号	C	S																	
---------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

↑「補助金交付決定通知書」に記載の番号を忘れずに記入してください。

1棟の対象建築物につき1枚のシートを作成してください。2棟以上の対象建築物について報告する場合はシートを追加して作成してください。

・詳細診断の方針

準拠基準、建物の構造的特徴、計算方法、解析上のモデル化等
について概要を記載してください。

・詳細診断結果の概要

診断報告書等に基づく耐震性の判定の概要を記載してください。