

(様式9)

対象建築物番号

H ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

「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。

補強設計結果報告書

・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
--	--	--	---	---

・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
	東京都中央区日本橋1-5-3									
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)				

・設計者

設計者氏名	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
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													

・地震に対する安全性を建築士が確認する場合の確認者(上記以外の建築士。当該建築物を設計することができる資格を有する者が確認すること)

確認者氏名	日本 花子	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
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													

※次ページに続く

(様式9)

対象建築物番号	H																		
---------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

↑「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。

※前ページより続く

・補強設計の概要

- ・ 本体部分（1～9階、RC造）については、既設耐震壁の増打ち補強、耐震壁の増設、鉄骨ブレース架構の増設
- ・ 塔屋部分（9～R階、RC造）については、既設壁の増打ち補強、壁の増設
- ・ 鉄骨部分（9階、S造）については、鉄骨軸ブレースの設置と屋根ブレースの増設
- ・ 地下階については、壁増設・増打ち補強

耐震性能の目標値を満足しない部分(階数、構造等)に対する補強の方針・補強案の概要を記入してください