

証 明 願

（七尾市税について未納税額が無い証明用）

年 月 日

七 尾 市 長

住 所

氏 名

七尾市既存建築物簡易耐震診断申請用として使用するため、下記の事項について
相違ないことを証明願います。

記

七尾市税について、すでに納期が到来したものの未納はありません。

上記のとおり相違ないことを証明します

年 月 日

七尾市長

（備考）この納税証明書は、市税について滞納の額がないことについて証明する場合に使用する
ものであること。

七尾市長

申請者 住所
氏名
電話番号

既存建築物簡易耐震診断申請書

簡易耐震診断を受けたいので、七尾市既存建築物簡易耐震診断業務実施要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

1. 耐震診断を受けたい住宅の概要 ※必要な項目に記入し、□にチェックを入れてください。

・建物概要

建物の所在地	石川県七尾市		
建物の用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅	<input type="checkbox"/> 店舗等併用住宅	
建物の規模	地上 階	延べ面積	m ² （うち住宅部分 m ² ）
建物の構造	<input type="checkbox"/> 在来軸組工法	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
図面の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※現地調査（有料）が必要になります		

- ・基本要件 昭和56年5月31日以前に建築され、又は工事着手された木造住宅である。
 自らが居住している。
 市税の滞納がない。

2. 診断費用の算定 ※必要な項目の□にチェックを入れてください。

	項目	内容	チェック	申請者負担額
基本	簡易耐震診断（200 m ² 以内）	参考となる評点を算出	<input type="checkbox"/>	0円
追加	簡易耐震診断（200 m ² を超える場合）	参考となる評点を算出	<input type="checkbox"/>	0円
	現地調査	図面なし又は希望する場合に現地調査を実施	<input type="checkbox"/>	5,000円

3. 添付書類 住まいの自己チェック表
 図面等（無い場合は不要）
 市税の滞納がないことを証する書類
 申請者の住所・建築時期、所有者等の個人情報について、市で確認する事を承諾いたします。

4. 木造住宅耐震診断士

簡易耐震診断業務は、（一社）石川県建築士事務所協会の木造住宅耐震診断士登録名簿に登録されている診断士によって診断します。

- 紹介を希望する（木造住宅耐震診断士を（一社）石川県建築士事務所協会が選定します。）
 自身で選定済み（診断業務を行う木造住宅耐震診断士を記入してください。）

【診断業務を行う木造住宅耐震診断士】

診断士名・資格	() 建築士 () 登録 第 号
診断士登録番号	(一社) 石川県建築士事務所協会 登録番号 () 号
建築士事務所名 登録番号	() 建築士事務所 石川県知事登録 第 号
電話番号	() -

様

七尾市長



既存建築物簡易耐震診断派遣通知書

年 月 日付で申請のありました既存建築物簡易耐震診断業務実施事業の利用について、七尾市既存建築物簡易耐震診断業務実施要綱第6条の規定により派遣の決定をしましたので通知します。

建物の所在地	七尾市		
建物の用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗等併用住宅		
建物の規模	地上 階	延べ面積	m ² （うち住宅部分 m ² ）
建物の構造	<input type="checkbox"/> 在来軸組工法 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

様式第4号（第6条関係）

第 号
年 月 日

様

七尾市長

印

既存建築物簡易耐震診断派遣不適合通知書

年 月 日付で申請のありました既存建築物簡易耐震診断申請書について
審査した結果、下記のとおり不適合と認められましたので通知します。

・不適合となった理由

年 月 日

七尾市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

既存建築物簡易耐震診断派遣変更申請書

年 月 日付 第 号で利用決定を受けた既存建築物簡易耐震診断事業について、次のとおり変更したいので承認されたく、七尾市既存建築物簡易耐震診断事業実施要綱第7条の規定により申請します。

- 1 事業名 七尾市既存建築物簡易耐震診断事業
- 2 変更の理由
- 3 変更の内容
- 4 その他

様式第6号（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

七尾市長

印

既存建築物簡易耐震診断派遣変更承認通知書

年 月 日付で申請のありました既存建築物簡易耐震診断事業の変更については、七尾市既存建築物簡易耐震診断事業実施要綱第7条の規定により、承認したので通知します。

様式第7号（第7条関係）

年 月 日

七尾市長

申請者 住所
氏名
電話番号

㊟

既存建築物簡易耐震診断派遣辞退届

年 月 日付 第 号で派遣決定を受けた既存建築物簡易耐震診断事業について利用を辞退したいので、七尾市既存建築物簡易耐震診断事業実施要綱第7条の規定に基づき届け出します。

・ 辞退する理由

様式第8号（第8条関係）

第 号
年 月 日

様

七尾市長

印

既存建築物簡易耐震診断派遣決定取消通知書

年 月 日付 第 号で派遣の決定を通知しました既存建築物簡易耐震診断事業について利用を取り消しましたので、七尾市既存建築物簡易耐震診断事業要綱第8条の規定に基づき通知します。

・取り消した理由

(別紙)

住まいの自己チェック表

記入者： _____ (をつけて下さい)
(・ 所有者 ・ その他 _____)

1. 立地条件

	箇所	状態			
a	地盤の状況	<input type="checkbox"/> 良い	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 悪い	<input type="checkbox"/> わからない
b	地形	<input type="checkbox"/> 平坦	<input type="checkbox"/> がけ地、急斜面	<input type="checkbox"/> わからない	

2. 基礎形式

基礎形式	状態		
<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート ……………	<input type="checkbox"/> 健全	<input type="checkbox"/> ひび割れあり	<input type="checkbox"/> 不明
<input type="checkbox"/> 無筋コンクリート ……………	<input type="checkbox"/> 健全	<input type="checkbox"/> ひび割れあり	<input type="checkbox"/> 不明
<input type="checkbox"/> 玉石基礎 ……………	<input type="checkbox"/> 足固めあり	<input type="checkbox"/> 足固めなし	<input type="checkbox"/> 不明
<input type="checkbox"/> その他の基礎 ……………	▶ (基礎形状： _____)		
<input type="checkbox"/> わからない			

3. 外部仕上げ

	部位	仕上材			
a	屋根	<input type="checkbox"/> 瓦	<input type="checkbox"/> 金属板	<input type="checkbox"/> スレート	<input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> わからない
b	外壁	<input type="checkbox"/> モルタル	<input type="checkbox"/> 窯業系サイディング	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	
		<input type="checkbox"/> 土壁	<input type="checkbox"/> 木製板、合板	<input type="checkbox"/> わからない	
c	バルコニー <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	※ 置き型のバルコニーは含まない (ありの場合) 手すり壁の仕上げ <input type="checkbox"/> 外壁と同じ <input type="checkbox"/> その他 (_____)			

4. 内部仕上げ

	部屋名	壁仕上材			
a	和室	<input type="checkbox"/> 土壁	<input type="checkbox"/> モルタル塗	<input type="checkbox"/> 板張、合板張	
		<input type="checkbox"/> クロス張	<input type="checkbox"/> ジュラク壁	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	
		<input type="checkbox"/> わからない			
b	洋室	<input type="checkbox"/> 土壁	<input type="checkbox"/> モルタル塗	<input type="checkbox"/> 板張、合板張	
		<input type="checkbox"/> クロス張	<input type="checkbox"/> ジュラク壁	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	
		<input type="checkbox"/> わからない			
c	玄関 廊下	<input type="checkbox"/> 土壁	<input type="checkbox"/> モルタル塗	<input type="checkbox"/> 板張、合板張	<input type="checkbox"/> タイル貼
		<input type="checkbox"/> クロス張	<input type="checkbox"/> ジュラク壁	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	
		<input type="checkbox"/> わからない			
d	押入 収納	<input type="checkbox"/> 土壁	<input type="checkbox"/> モルタル塗	<input type="checkbox"/> 板張、合板張 (厚さ _____ mm)	
		<input type="checkbox"/> クロス張	<input type="checkbox"/> その他 (_____)		
		<input type="checkbox"/> わからない			
e	便所	<input type="checkbox"/> 土壁	<input type="checkbox"/> モルタル塗	<input type="checkbox"/> 板張、合板張	<input type="checkbox"/> タイル貼
		<input type="checkbox"/> クロス張	<input type="checkbox"/> ジュラク壁	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	
		<input type="checkbox"/> わからない			
f	浴室	<input type="checkbox"/> タイル貼	<input type="checkbox"/> モルタル塗	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	
		<input type="checkbox"/> わからない			
g	その他	室名： _____ 壁仕上： _____			
		室名： _____ 壁仕上： _____			
		室名： _____ 壁仕上： _____			

5. 劣化状況

	部 位	状 況	劣化の有無
a	屋根	割れ、かけ、ずれ、めくれ、錆など	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない
b	軒樋、豎樋	割れ、欠落、ずれ、変退色、錆など	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない
c	外壁	割れ、欠落、亀裂、シール切れなど	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない
d	一般室の内壁	水浸み痕、カビ、亀裂、はがれなど	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない
e	浴室内壁	水浸み痕、カビ、亀裂、腐朽 など	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない
f	一般室の床面	傾斜、過度の振動、床鳴りなど	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない
g	廊下の床面	傾斜、過度の振動、床鳴りなど	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない
h	床下	基礎の亀裂や腐朽、蟻道、蟻害など	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない

6. 災害、蟻害歴 ※ 蟻害：シロアリの被害

	状 況	被害の有無
a	過去に水害や地震の被害にあったこと	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない
b	過去にシロアリの発生や駆除をしたこと	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない
c	床下がカビ臭い、または、湿気を感じる	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない

7. 増改築の履歴

	内 容
増改築の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない (ありの場合) 増改築の時期： _____ 年頃
提出図面について	提出していただいた図面が現況と異なる部分がありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> わからない (ありの場合) その部分の壁や扉・窓の位置がわかる図を添付してください。

8. その他

(その他、建物で気になる状況がありましたらご記入下さい。)

9. 現況写真

建物の外観及び内観の写真を添付してください。(任意) ※可能な場合のみ

注意事項

- この簡易耐震診断は、申請者から提出された図面や住まいの自己チェック表に基づき、間取りや構造、仕上げ等を考慮して目安となる評点を算出して診断を行います。
- 図面や住まいの自己チェック表から把握できない部分(例えば、筋かいの補強箇所や壁・基礎の仕様、及びチェック表で「わからない」とチェックされたものなど)は、「診断者の判断」または「不明」として扱い診断を行います。
- 冬季の屋根積雪荷重は、雪下ろしを条件に1mとして算出します。

よって、実際の建物の状況と簡易耐震診断の結果に誤差が生じる場合がありますのでご了承下さい。さらに精密な診断や具体的な補強計画、改修工事を行う場合は、「耐震診断士」等の技術者にご相談下さい。(有料)