

分譲マンション耐震化促進事業実施計画書【補強設計】

調布市分譲マンション耐震化促進助成金交付要綱に基づく補強設計について、次のとおり計画したので報告します。

調 布 市 長 宛

年 月 日

診断機関等（補強設計事務所）

住 所

会社名

級建築士事務所 登録第 号

氏 名

級建築士 登録第 号

電 話

1 分譲マンション代表者

| | |
|------------|--|
| (1)氏 名 | |
| (2)住 所 | |
| (3)連絡先（電話） | |

2 分譲マンション概要

| | | |
|------------|--|--------|
| (1)名 称 | | |
| (2)所在地 | 調布市 | |
| (3)併用用途 | <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 無 | |
| (4)建築確認年月日 | 昭和 年 月 日 第 号 | |
| (5)検査済証年月日 | 昭和 年 月 日 第 号 | |
| (6)構造 | 造 | |
| (7)床面積 | 階 | 床面積（㎡） |
| | | |
| | | |
| | | |
| | 床面積の合計 | |
| (8)高さ | m | |
| (9)特記事項 | | |

3 補強設計概要

| | |
|------------|---|
| (1)補強設計方法 | <input type="checkbox"/> 二次診断 <input type="checkbox"/> 三次診断 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| (2)計算プログラム | |
| (3)評定機関の名称 | |
| (4)特記事項 | |

