

建築物の耐震改修工事の施工状況報告書

次の建築物の耐震改修工事が（第三者判定機関に提出した）耐震改修計画のとおり施工されていることを報告します。

なお、この報告書及び添付図書に記載の事項は、事実と相違ありません。

所管行政庁
福山市長 様

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

報告者の住所又は
主たる事務所の所在地 福山市〇〇町〇番〇号

報告者の名前又は名称
及び法人にあっては、 〇〇 △△
その代表者の名前

印

| | | | |
|-------------------------------|--|-----------|-------------|
| 建築物の名称 | 福山〇〇ビル | | |
| 建築物の所在地 (地名地番) | 福山市〇〇町〇〇番地 | | |
| 工事期間 | 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 | | |
| 建築物の概要 | 用途 | 病院 | |
| | 構造 | 鉄筋コンクリート造 | 階数 5 |
| | 延べ面積 | 7,000㎡ | 建築面積 1,500㎡ |
| 耐震改修計画を 評価した第三者 判定機関の名称 | 〇〇評価委員会 | | |
| 第三者判定機関に よる評価年月日 及び番号 | 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 第 〇〇〇 号 | | |
| 耐震改修 計画策定者 | (一級)級建築士(大臣)登録第(00000)号(福山 建指) (一級)級建築士事務所(広島県)知事登録第(0000)号 建築士事務所名称(〇〇建築設計事務所) 所在地(福山市東桜町3番5号) 電話番号(084-921-2111) | | |
| | (一級)級建築士(大臣)登録第(00000)号(福山 建指) (一級)級建築士事務所(広島県)知事登録第(0000)号 建築士事務所名称(〇〇建築設計事務所) 所在地(福山市東桜町3番5号) 電話番号(084-921-2111) | | |
| 工事施工者 | 建設業許可番号(大臣)許可(特-27)(0000)号 名称(〇〇建設株式会社) 所在地(福山市東桜町3番5号) 電話番号(084-921-2111) | | |

(注意)

- 「第三者判定機関」とは、建築物の耐震改修の促進に関する法律施行規則（平成7年建設省令第28号）第33条第2項第1号に規定する所管行政庁が適切であると認めた者のことをいいます。
- 耐震改修計画および第三者判定機関の評価書を添付してください。
- 工事着手前、工事中及び工事後の状況がわかる写真等を添付してください。