

様

耐震診断者 事務所名
 建築士氏名
 連絡先 (電話)

住宅概要	
名称	_____
所在地	和光市_____
建築年月	_____年_____月_____日
構造階数	木造____階建

上部構造評点		建物保有耐力 P _d (kN)	必要耐力 Q _r (kN)	上部構造評点 P _d /Q _r
2階	X方向			
	Y方向			
1階	X方向			
	Y方向			
上部構造評点 (最小値)				
上部構造評点		判定		
1.5以上		倒壊しない		
1.0以上 1.5未満		一応倒壊しない		
0.7以上 1.0未満		倒壊する可能性がある		
0.7未満		倒壊する可能性が高い		

