

既存建築物状況報告書

年 月 日

大阪府知事 様

申請者 住 所

氏 名

私は、今般次頁の「2計画概要」の計画をしていますが、当該既存建築物が大阪府建築物の耐震改修の促進に関する法律施行細則第6条第1項第4号に規定する検査済証の交付を受けておらず、適法に施工されているか否かが不明です。そのため当該既存建築物の現況を調査しましたので報告いたします。

この報告書に記載の事項は、事実と相違ありません。

現況調査書

年 月 日

大阪府知事 様

調査者住所

氏名

既存建築物の現況調査の結果については以下のとおりです。

1 調査者	(1) 資格	()級建築士 ()登録 第 号	
	(2) 氏名		
	(3) 建築士事務所名	()級建築士事務所 ()知事登録 第 号	
	(4) 所在地		
	(5) 電話番号		
2 計画概要	(1) 敷地位置		
	(2) 現況主要用途	(3) 予定建築物用途	
	(4) 工事種別	<input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 大規模の修繕 <input type="checkbox"/> 大規模の模様替え <input type="checkbox"/> 用途変更	
	(5) 予定建築物確認申請予定年月日	年 月 確認申請予定	
3 調査結果概要	(1) 集団規定	<input type="checkbox"/> 適法 <input type="checkbox"/> 不適法 (<input type="checkbox"/> 既存不適格)	
	既存不適格条項		
	不適法条項		
	(2) 構造強度規定	<input type="checkbox"/> 適法 <input type="checkbox"/> 不適法 (<input type="checkbox"/> 既存不適格)	
	既存不適格条項		
	不適法条項		
	(3) 上記以外の単体規定	<input type="checkbox"/> 適法 <input type="checkbox"/> 不適法 (<input type="checkbox"/> 既存不適格)	
	既存不適格条項		
	不適法条項		

既存建築物状況報告書（第2面）

1 都市計画区域等	(1) 都市計画区域等の内外の別	<input type="checkbox"/> 都市計画区域内（ <input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 市街化調整区域） <input type="checkbox"/> 準都市計画区域 <input type="checkbox"/> 都市計画区域及び準都市計画区域外			
	(2) 防火地域等	<input type="checkbox"/> 防火地域 <input type="checkbox"/> 準防火地域 <input type="checkbox"/> 22条区域 <input type="checkbox"/> 指定なし			
	(3) その他	<input type="checkbox"/> 高度地区内(第 種)			
2 前面道路	<input type="checkbox"/> 道路 第42条第()項 <input type="checkbox"/> 法43条空地 幅員()m 接道長さ()m				
3 敷地	(1) 敷地面積	m ²	m ²	m ²	全体 m ²
	(2) 用途地域				
	(3) 指定容積率	%	%	%	%
	(4) 法第52条第2項による容積率	%	%	%	%
	(5) 指定建ぺい率	%	%	%	%
	(6) 角地緩和	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
4 既存建築物の概要	(1) 建築面積 (建ぺい率)	m ² %	(2) 延べ面積 (容積率)	m ² %	
	(3) 最高高さ	m	(4) 階数	地上 階 / 地下 階	
	(5) 軒高さ	m	(6) 最新建築年度	昭・平 年	
5 予定建築物の概要	(1) 建築面積	予定建築物()m ²	敷地全体()m ²	建ぺい率()%	
	(2) 延べ面積	予定建築物()m ²	敷地全体()m ²	容積率()%	
	(3) 最高高さ	m	(4) 階数	地上 階 / 地下 階	
	(5) 軒高さ	m	(6) 構造	造 (一部 造)	
	(7) 耐火建築物	<input type="checkbox"/> 耐火 <input type="checkbox"/> 準耐火() <input type="checkbox"/> 外壁、軒裏防火構造 <input type="checkbox"/> その他			
6 添付図書 チェックリスト	1. 既存建築物に関するもの <input type="checkbox"/> 確認済証 <input type="checkbox"/> 確認申請書(副本) <input type="checkbox"/> 検査済証 <input type="checkbox"/> 計画変更確認申請書(副本) <input type="checkbox"/> 現況敷地求積図 <input type="checkbox"/> 現況写真及び撮影位置図 <input type="checkbox"/> 現況配置図 (青:検査済部分 緑:確認済部分 赤:未確認部分) 複数棟の場合は、棟番号を付し、その番号を3面の棟番号とする。 <input type="checkbox"/> 各階平面図 (青:検査済部分 緑:確認済部分 赤:未確認部分) <input type="checkbox"/> 二面以上の立面図 (青:検査済部分 緑:確認済部分 赤:未確認部分) <input type="checkbox"/> 二面以上の断面図 (青:検査済部分 緑:確認済部分 赤:未確認部分) <input type="checkbox"/> その他必要であると認める図書 (<input type="checkbox"/> 竣工図 <input type="checkbox"/> 概要書又は証明書)				
	2. 予定建築物に関するもの(小規模なものは上記現況図と兼ねてもよい) <input type="checkbox"/> 配置図 (黄:予定建築物部分 青:検査済部分 緑:確認済部分 赤:未確認部分) <input type="checkbox"/> 各階平面図 (黄:予定建築物部分 青:検査済部分 緑:確認済部分 赤:未確認部分) <input type="checkbox"/> 二面以上の立面図 (黄:予定建築物部分 青:検査済部分 緑:確認済部分 赤:未確認部分) <input type="checkbox"/> 二面以上の断面図 (黄:予定建築物部分 青:検査済部分 緑:確認済部分 赤:未確認部分) <input type="checkbox"/> その他必要であると認める図書 ()				

既存建築物状況報告書（第3面）

1 既存建築物棟別調べ	(1) 棟 番 号					全 体
	(2) 建築面積	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	(3) 建ぺい率	----	----	----	----	%
	(4) 延べ面積	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	(5) 地階の住宅の部分	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	(6) 共同住宅の共用の廊下等の部分	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	(7) 自動車車庫の部分	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	(8) 住宅の部分	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	(9) 延べ面積	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
	(10) 容 積 率	----	----	----	----	%
	(11) 建築物の最高高さ	m	m	m	m	
	(12) 階 数	地上 /地下	地上 /地下	地上 /地下	地上 /地下	
	(13) 構 造	(一部 造 造)	(一部 造 造)	(一部 造 造)	(一部 造 造)	
	(14) 耐火構造					
2 既存建築物棟別履歴	(1) 確認済証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(2) 確認済証番号					
	(3) 確認(建築)年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	(4) 確認申請書副本等図面	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(5) 検査済証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(6) 検査済証番号					
	(7) 検査済証交付年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	(8) 中間検査合格証(1)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(9) 中間検査合格番号					
	(10) 中間検査合格年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	(11) 中間検査合格証(2)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(12) 中間検査合格番号					
	(13) 中間検査合格年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
3 その他						