

がけ・擁壁の調査報告書

この報告書及び申請書添付図面に記載の事項は、事実と相違ありません。	確認検査員	確認検査員	構造	補助員	
	調査年月日	平成	年	月	日

調査地名地番									
調査者(設計者)の氏名	㊤ ※自署であれば押印は不要								
既存擁壁の 手続きの有無	建築基準法 工作物確認	<input type="checkbox"/> 有	確認	年	月	日	第	号	<input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有	検査済	年	月	日	第	号	
	宅地造成等規制 法	<input type="checkbox"/> 有	確認	年	月	日	第	号	<input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有	検査済	年	月	日	第	号	
	都市計画法	<input type="checkbox"/> 有	確認	年	月	日	第	号	<input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有	検査済	年	月	日	第	号	

※擁壁等(擁壁、がけ)の状況について記入してください(目視による外観調査など)

擁壁	擁壁等の種類	1 大谷石 (<input type="checkbox"/> 空積 <input type="checkbox"/> 練積)		2 間知石 (<input type="checkbox"/> 空積 <input type="checkbox"/> 練積)	
		3 雑石 (<input type="checkbox"/> 空積 <input type="checkbox"/> 練積)		4 鉄筋コンクリート	
		5 がけ		6 その他	
	擁壁等の形状	高さ	最高 (m)	最低 (m)	平均 (m)
		延長距離	(m)		
		勾配	(度)		
		水抜き穴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	沈下	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	亀裂	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	はらみ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	風化	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	敷地内の排水状況	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 不良			
がけ	土質	<input type="checkbox"/> 盛土 <input type="checkbox"/> ローム <input type="checkbox"/> 砂礫 <input type="checkbox"/> その他()			
	法面(斜面保護)	<input type="checkbox"/> 植込み <input type="checkbox"/> 自然林 <input type="checkbox"/> モルタル吹付 <input type="checkbox"/> その他()			
	がけ高さ	高さ	m		
	がけ傾斜	角度	(度)		

※建築物の設計に配慮した事項(当該のがけ、擁壁等を安全上支障ないとした理由または根拠をできるだけ詳しく記入願います。)

※確認検査員の意見

添付写真（がけ・擁壁の高さがわかる撮影と、全体がわかる遠景撮影を含めてください）