

ブロック塀等調査票（表面） ※整理番号(A)-(B)-(C)（整理番号 — — — ）

調査項目		調査内容	摘要		
概要	(A) 小学校名	小学校			
	(B) 地図番号	(ページ)			
	所在地	大崎市			
	所有者又は管理者	(C)調査番号 —			
	築造年	T・S・H ()年 □ 不明			
	補強の有無	T・S・H ()年 □ 年不明 □ 無			
	増設の有無	T・S・H ()年 □ 年不明 □ 無			
	増設方法 (増設有の場合)	<input type="checkbox"/> 上に積増し 高(, m)厚(cm)長さ(, m)	(高さ・長さ小数点第1位まで厚さは整数のみ)		
		<input type="checkbox"/> 横に継足し 高(, m)厚(cm)長さ(, m)			
施工者					
塀本体	規模	延長	. m	(高さ・長さ小数点第1位まで厚さは整数のみ)	
		高さ(塀のみ)	. m (. m)		
		壁厚	c m		
	構造	種別	<input type="checkbox"/> 組積造 () <input type="checkbox"/> 補強コンクリートブロック造 <input type="checkbox"/> 他 ()		
		全体構造	<input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 柵併用 <input type="checkbox"/> 擁壁併用 <input type="checkbox"/> 他 ()		
		材料	<input type="checkbox"/> 空洞ブロック <input type="checkbox"/> 化粧ブロック <input type="checkbox"/> 型枠状ブロック		
		すかしブロック	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 多 <input type="checkbox"/> 連続		
		鉄筋	縦筋	<input type="checkbox"/> 有 (mm) <input type="checkbox"/> 無	
			横筋	<input type="checkbox"/> 有 (mm) <input type="checkbox"/> 無	
	土圧	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (cm)			
	外観	傾斜	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小(部分) <input type="checkbox"/> 小(全体) <input type="checkbox"/> 大(部分) <input type="checkbox"/> 大(全体)		
		ひび割れ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小(部分) <input type="checkbox"/> 小(全体) <input type="checkbox"/> 大(部分) <input type="checkbox"/> 大(全体)		
		目地わかれ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小(部分) <input type="checkbox"/> 小(全体) <input type="checkbox"/> 大(部分) <input type="checkbox"/> 大(全体)		
ぐらつき		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(部分) <input type="checkbox"/> 有(全体)			
控壁・柱	有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明			
	控壁有の場合	<input type="checkbox"/> ブロック造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他			
	間隔	(, m)	(少数点第1位迄)		
	長さ	cm	(整数のみ)		
基礎	有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明			
		↓有の場合			
	ひび割れ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小(部分) <input type="checkbox"/> 小(全体) <input type="checkbox"/> 大(部分) <input type="checkbox"/> 大(全体)			
	根入深さ	<input type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> 不明			
底盤	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明				
その他	塀上工作物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
	落下可能性	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
	前回判定	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 対象外			
		<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 不在			

(図、写真等)

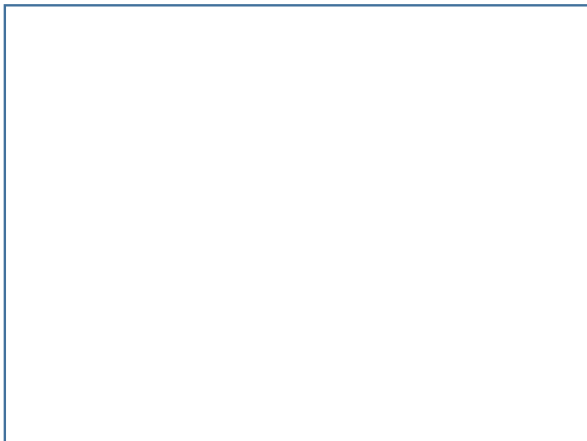
No1



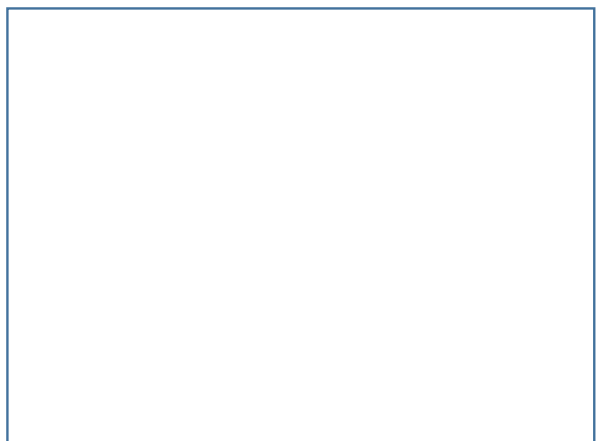
No2



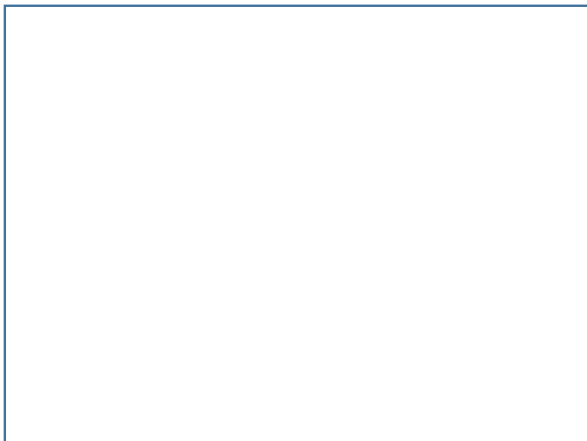
No3



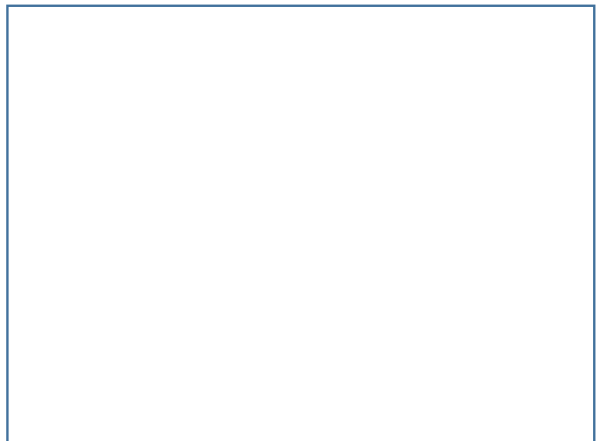
No4



No5



No6



<上記No. コメント>

.....

.....

.....