

(参考様式：調査結果票)


県有建築物保全点検調査結果票（準用版）

施設名称：気仙沼高等技術専門校 延べ面積：52.50 m² 1 階建て
棟名称：車庫 竣工年月：1977/03/31 S 造
点検者：次長（庶務担当）木村 誠 点検日：2022/11/29 45 年経過

番号	調査項目		調査結果	写真番号	
2 建築物の外部					
(2)	基礎	基礎の劣化及び損傷の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正		
(6) ~(10)	躯体	外壁躯体の劣化及び損傷の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正		
(11) ~(14)	外 壁	外装仕上げ材等 タイル、モルタル等の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	該当なし	
(15)	窓サッシ等	サッシ等の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	該当なし	
3 屋上及び屋根					
(1)	屋上面	屋上面の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	該当なし	
(2) ~(4)	屋上周り (屋上面を除く)	パラベット、笠木の劣化及び損傷の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	該当なし	
(5)		排水溝の劣化及び損傷の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	該当なし	
(7)	屋根 (屋上面を除く)	屋根の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	1	
5 避難施設等					
(8)	避難上有効なバルコニー	手すり等の劣化及び損傷の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	該当なし	
(25)	排煙設備等	防煙壁	防煙垂れ壁の劣化及び損傷の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	該当なし
(28)	排煙設備等	排煙設備	排煙設備の作動の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	該当なし
(39)	その他	非常用の照明装置	非常用の照明装置の作動の状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正	該当なし
(特記事項) 排水設備 雨樋が破損・欠落している。(写真2)					

(参考様式：写真票)

1	調査項目： 3 屋上及び屋根 (7) 屋根（屋上面を除く）	屋根の劣化及び損傷の状況並びに雨漏れの状況	
		確認事項	✓ 著しいひび割れはないか
			✓ 欠損はないか
		特記事項	屋根材が破損している。
			<input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正

2	調査項目： 特記事項		
		確認事項	
		特記事項	雨樋が破損・欠落している。
			<input type="checkbox"/> 支障なし <input checked="" type="checkbox"/> 要注意 <input type="checkbox"/> 要是正