様式No.２

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **建築物の概要** | | | | | |  |
| 応募建築物名 | |  | 建築物所有者 | |  |
| 所在地 | |  | | | |
| 竣工年月日 | | 年 月 日 確認番号  （竣工時、工作物であった場合はその旨わかるよう明示してください※） | | | |
| 改修年月日 | | 年 月 日 確認番号  （改修年月日はベストリフォーム部門のみ記入してください） | | | |
| 敷地面積 | | ㎡ | | | |
| 応募対象の建築物の　規模・構造 | 構　造 |  | 高　さ | | ｍ |
| 階　数 | 地下 階， 地上 階，  塔屋 階 | 軒　高 | | ｍ |
| 建築面積 | ㎡ | 延床面積 | | ㎡ |
| 建ぺい率 | 指　定 | ％ | 容積率 | 指　定 | ％ |
| 現　在 | ％ | 現　在 | ％ |
| 各階別の主な用途 | |  | | | |
| 建築仕上  げの概要 | 屋上 |  | | | |
| 外壁（外装） |  | | | |
| 内部  （天井・壁  ・間仕切り） |  | | | |
| 床 |  | | | |
| その他 |  | | | |

※工作物等で竣工当初の床面積が算定されていない場合、建築基準法に定める建築物の床面積の算定方法に準じて算定した面積により判断することとする。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 建築設備  の概要  (注1) | 電気 |  |  |
| 施工者名： |
| 空調・換気 |  |
| 施工者名： |
| 給排水 |  |
| 施工者名： |
| 防災関係  設備 |  |
| 施工者名： |
| 搬送設備 |  |
| 施工者名： |
| その他 |  |
| 施工者名： |
|  | 建築物の耐震性  (注2) | | １．旧耐震基準（新耐震基準以前の基準）で設計されている。  （1）耐震診断の実施状況  a. 実施済み b. 今後実施予定 c. 実施予定なし  （2）耐震改修の実施状況  a. 必要なし b. 実施済み c. 今後実施予定　d. 実施予定なし  ２．新耐震基準（昭和56年施行）で設計されている。 |  |
|  | 維持保全計画または  長期修繕計画 | | **ロングライフ部門の場合に記入**：　計画期間　　　　年～　　　　年 |  |
| **ベストリフォーム部門の場合に記入**：　１．あり　　２．なし |

（注1）建築工事と設備工事が一括して発注された場合は、各設備工事の施工協力者（下請会社）名を記載してください。

（注2）1または2の該当する項目に○をつけ、1に該当する場合は(1)および（2）のそれぞれの項目について該当するものに○をつけてください。