様式第１号（第２条・第６条関係）

ブロック塀等の危険度点検表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

１．塀の所在地　　　大館市

２．点検実施者　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　事業者 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　担当名　　　　　　　　（電話　　　　　　）

３．点検の状況　　　所在するブロック塀（下表の左側）または組積造の塀

（下表の右側）について、点検項目と照らし合わせ、

該当する場合、項目右脇に○印又は×印を書き入れて

ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **【 補強コンクリートブロック塀の点検 】**（鉄筋が入っているブロック塀） | **【 組積造の塀の点検 】**  （レンガ造り、石造、鉄筋が入って  いないブロック塀等） |
| **①塀は高すぎないか**  　塀の高さは地盤から2.2ｍ以下か。  **②塀の厚さは十分か**  塀の厚さが10㎝（塀の高さが2.0ｍ超  2.2ｍ以下の場合15㎝）以上か。  **③控え壁はあるか**  **（塀の高さが1.2ｍ超の場合）**  壁の長さ3.4ｍ以下ごとに、塀の高さの  1／5以上突出した控え壁があるか。  **④基礎があるか**  コンクリートの基礎があるか。  **⑤塀は健全か**  塀に傾き、ひび割れはないか。 | **①塀は高すぎないか**  　塀の高さは地盤から1.2ｍ以下か。  **②塀の厚さが十分か**  塀の高さの1／10以上の厚さがある  か。  **③控え壁はあるか**  壁の長さ4.0ｍ以下ごとに、塀の厚  さ1.5倍以上突出した控え壁がある  か。  **④基礎があるか**  目視でコンクリート基礎が確認でき  るか。  **⑤塀は健全か**  塀に傾き、ひび割れはないか。 |

様式第１号（第２条・第６条関係）

記　　載　　例

ブロック塀等の危険度点検表

塀の点検を行った日付を記入。

**令和7**年**４**月**１０**日

１．塀の所在地　　　大館市**字中城２０番地**

２．点検実施者　　　申請者　　住　所　**大館市字中城２０番地**

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　**大館　ハチ**

　　　　　　　　　　事業者 名　称　**株式会社〇〇建設**

撤去工事を依頼する事業者と協力

して本書を作成してください。

　　　　　　　　　　　　　　　担当名　**秋田　八雄**　　（電話**0186-49-3111**）

３．点検の状況　　　所在するブロック塀（下表の左側）または組積造の塀

（下表の右側）について、点検項目と照らし合わせ、

　該当する方で点検してください。

　不明の場合は、右側 「 組積造 の塀」で

　点検してください。

該当する場合、項目右脇に○印又は×印を書き入れて

ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **【 補強コンクリートブロック塀の点検 】**（鉄筋が入っているブロック塀） | **【 組積造の塀の点検 】**  （レンガ造り、石造、鉄筋が入って  いないブロック塀等） |
| **①塀は高すぎないか**  　塀の高さは地盤から2.2ｍ以下か。  **②塀の厚さは十分か**  塀の厚さが10㎝（塀の高さが2.0ｍ超  2.2ｍ以下の場合15㎝）以上か。  **③控え壁はあるか**  **（塀の高さが1.2ｍ超の場合）**  壁の長さ3.4ｍ以下ごとに、塀の高さの  1／5以上突出した控え壁があるか。  **④基礎があるか**  コンクリートの基礎があるか。  **⑤塀は健全か**  塀に傾き、ひび割れはないか。 | **①塀は高すぎないか**  **×**  　塀の高さは地盤から1.2ｍ以下か  **②塀の厚さが十分か**  塀の高さの1／10以上の厚さがある  **〇**  か。  **③控え壁はあるか**  **〇**  壁の長さ4.0ｍ以下ごとに、塀の厚  さ1.5倍以上突出した控え壁がある  か。  **④基礎があるか**  **〇**  目視でコンクリート基礎が確認でき  るか。  **⑤塀は健全か**  **×**  塀に傾き、ひび割れはないか。 |