**附件1**

**南昌市既有建筑幕墙调查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建筑名称 |  | 所有权单位名称 |  |
| 所处地址 |  区 路 号 | 邻近道路名称 |  |
| 建筑位置 |  |
| 建筑总高度： （m） | 建筑总楼层数： （层） | 建筑总面积： （m2） |
| 所有权登记建筑面积： （m2） | 所有权登记楼层数： （层） |
| 幕墙面积： （m2） | 幕墙部位 | 主楼 □ |
| 裙房 □ |
| 安全玻璃 □ |
| 房屋竣工使用始年： 年 月 | 玻璃幕墙项目建（改）造始年： 年 月 |
| 房屋使用性质 | 商业办公楼 □ | 自用办公楼 □ | 政府办公楼 □ |
| 商场 □ | 学校 □ | 医院 □ |
| 宾馆 □ | 文化娱乐 □ | 其他公建 □ |
| 住宅楼 □ | 厂房 □ | 其他 □ |
| 幕墙类型 | 全玻璃型 □ | 玻璃岩石板组合型 □ | 点支承型 □ |
| 单层玻璃型 □ | 中空玻璃型 □ | 其他 □ |
| 夹层中空玻璃型 □ | 双层幕墙型 □ |  |
| 玻璃金属板组合型 □ | 夹层玻璃型 □ |  |
| 幕墙构造形式 | 隐框 □ |
| 半隐框 □ |
| 明框 □ |
| 备注 |  |
| 调查人签名 |  | 填表日期 |  年 月 日 |
| 填表单位（盖章） |  |

**附件2**

**南昌市既有建筑幕墙巡查情况表**

 巡查日期： 年 月 日 项目所属区（县）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 建筑名称 |  | 项目地址 |  |
| 产权人 |  | 责任人 |   | 联络电话 |  |
| 物业单位 |  | 责任人 |  | 联络电话 |  |
| 施工单位 |  | 联络人 |  | 联络电话 |  |
| 巡 查 内 容 |
| 建筑概况 | 玻璃类型 | 中空 □ | 幕墙形式 | 全明框 □ | 玻璃幕墙类型 | 全玻 □ |
| 夹层 □ | 半隐框 □ | 组合 □ |
| 钢化 □ | 隐形 □ | 部分 □ |
| 其化 □ | 点支撑 □ |  |
| 开启窗 | 存在问题 | 开启不灵活 | 有□ | （ ）扇 | 连接件变形 | 有 □ | 闭合性 | 紧密□ | （ ）扇 |
| 无 □ | 无 □ | 不紧密 □（ ）扇 |
| 五金件锈蚀 | 有□ | （ ）件 | 五金件变形 | 有□ | （ ）件 | 五金件脱落 | 有□ | （ ）件 |
| 无 □ | 无 □ | 无 □ |
| 其他： |
| 胶密封条 | 存在问题 | 老化（弹性粉化龟裂）情况 | 有 □ | （ ）处 | 起泡、开裂情况 | 有 □ | （ ）处 |
| 无 □ | 无 □ |
| 脱落情况 | 有 □ | （ ）条 | 密封条老化、断裂情况 | 有 □ | （ ）条 |
| 无 □ | 无 □ |
| 其他： |
| 玻璃 | 存在问题 | 破损情况 | 有 □ | （ ）块 | 自爆 | 有 □ | （ ）块 |
| 无 □ | 无 □ |
| 已修复数量：（ ）块 | 待修数量：（ ）块 |
| 其他： |
| 受力构件 | 存在问题 | 变形 | 有 □ | （ ）处 | 位移 | 有 □ | （ ）处 | 松动情况 | 有 □ | （ ）处 |
| 无 □ | 无 □ | 无 □ |
| 防腐涂层情况 | 完好 □ | 锈蚀情况 | 有 □ | （ ）处 | 其他： |
| 有问题□ | （ ）处 | 无 □ |
| 雨水渗漏 | 存在问题 | 渗漏开启窗数量 | 轻微程度：（ ）扇 |
| 中等程度：（ ）扇 |
| 严重程度：（ ）扇 |
| 可见部位：（ ）处 | 不可见部位：（ ）处 |
| 其他： |
| 其它情况 | 检验维修情况 | 使用、检测、维修、管理方法 | 有 □ | 建筑幕墙有否参与保险 | 有 □ | 维修统计 | 有 □ |
| 无 □ | 无 □ | 无 □ |
| 日常检验 | 有 □ 检验周期：（ ） | 定时检验 | 有 □ 检验周期：（ ） |
| 无 □ | 无 □ |
| 维修内容： |
| 巡查人员署名： 业主方或物业方责任人署名： 巡查组组长署名： 区县联络人署名： |
| 注：（1）表中“有”、“无”情况请在 □ 里打钩表示。（2）若对某一情况需作另外说明可统计在“巡查情况表”附页中。附页统计： |