

贈与税の非課税措置にかかわる証明書等発行 サービス



処理欄

工事内容チェック・現場検査シート	全ての構造 一次エネ
------------------	---------------

原本：検査員 控え：申込担当者または現場担当者
検査員：原本を図書と併せてハウスプラスへ送付

受付番号	8 - 8 8 - 8 8 8 8 8 8	検査の タイミング	<input type="radio"/> 竣工時または取得時の現況
住宅名称			
検査員番号	H P K - 8 8 8 8 8 8	検査実施日	2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日
検査員署名	申込担当者または 現場担当者		署名

▼太線内、申込担当者又は現場担当者による申告欄 チェックの上、検査員へ提出をお願いします

申込担当者・現場担当者 事前確認	現場検査にあたり、当該サービスの設計審査を受けた申請図書のとおり 施工されていることを確認しました	<input type="radio"/> 確認	検査員確認
適合する評価方法基準	<input type="checkbox"/> 一次エネルギー消費量等級 等級4 <input type="checkbox"/> 一次エネルギー消費量等級 等級5		<input type="checkbox"/>
確認する項目	施工の概要（全ての項目にチェックが必要となります）		確認
躯体の断熱性能			
断熱材の種類	<input type="checkbox"/> 断熱材の種類、厚さが所定の通り施工されている		<input type="checkbox"/>
断熱材の保管・養生	<input type="checkbox"/> （繊維系断熱材の場合）断熱材を濡らさないような措置がされている		<input type="checkbox"/>
屋根又は天井の断熱構造	<input type="checkbox"/> 必要な部位にすき間なく施工されている		<input type="checkbox"/>
壁の断熱構造	<input type="checkbox"/> 必要な部位にすき間なく施工されている		<input type="checkbox"/>
床（基礎断熱含む）の断熱構造	<input type="checkbox"/> 必要な部位にすき間なく施工されている		<input type="checkbox"/>
開口部の断熱性能等			
窓等の仕様	<input type="checkbox"/> 建具の材質・形状、ガラスの種類・構成が所定の通り施工されている		<input type="checkbox"/>
ドアの仕様	<input type="checkbox"/> ドアの材質・形状、ガラスの種類・構成が所定の通り施工されている		<input type="checkbox"/>
開口部の日射遮蔽措置			
ひさし・軒等の状態	<input type="checkbox"/> ひさし・軒等の形状・寸法等が所定の通り施工されている		<input type="checkbox"/>
付属部材の設置状態	<input type="checkbox"/> 付属部材が所定の通り設置されている		<input type="checkbox"/>
窓・ドアの仕様	<input type="checkbox"/> ドアの材質・形状、ガラスの種類・構成が所定の通り施工されている		<input type="checkbox"/>
設備機器等の仕様			
暖房設備の仕様	<input type="checkbox"/> 暖房設備機器が所定の通りである		<input type="checkbox"/>
冷房設備の仕様	<input type="checkbox"/> 冷房設備機器が所定の通りである		<input type="checkbox"/>
換気設備の仕様	<input type="checkbox"/> 換気設備機器が所定の通りである		<input type="checkbox"/>
給湯設備の仕様	<input type="checkbox"/> 給湯設備機器が所定の通りである <input type="checkbox"/> 給湯設備配管等が所定の通りである		<input type="checkbox"/>
照明設備の仕様	<input type="checkbox"/> 照明設備機器が所定の通りである <input type="checkbox"/> 照明設備の制御方式が所定の通りである		<input type="checkbox"/>
太陽光発電設備の仕様	<input type="checkbox"/> 太陽光発電設備が所定の通りである <input type="checkbox"/> 機器の設置方法や設置方位が所定の通りである		<input type="checkbox"/>
コージェネシステムの仕様	<input type="checkbox"/> コージェネレーションシステムが所定の通りである		<input type="checkbox"/>
竣工時または取得時の現況の検査	点検口がない場合は同等と判断できる代替えによるものが必要となります（いずれかの点検口より実施）		
各点検口などによる 断熱材の有無の確認	<input type="checkbox"/> 床下点検口 <input type="checkbox"/> 小屋裏点検口 <input type="checkbox"/> ユニットバス天井点検口 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/>
現場状況を確認する提出資料	実施する検査のタイミングにより目視等で確認できない部分について提示または提出をお願いします		
竣工時または取得時の現況	<input type="checkbox"/> 検査済証または工事監理報告書等		受領 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 屋根又は天井の断熱構造の確認できる写真		確認 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 壁の断熱構造の確認できる写真 <input type="checkbox"/> 床の断熱構造の確認できる写真		

検査記録

		工事内容チェック・現場 検査シート(控え)送付先	FAX (- -)
検査結果	<input type="radio"/> 適合 <input type="radio"/> 適合 一部後日 <input type="radio"/> 不適	不備部分等の 提出期限	2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日
最終結果 (提出資料確認)	<input type="radio"/> 適合 <input type="radio"/> 不適	再検査実施日	2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日

注意
・施工概要中「所定」とは「設計審査後の申請図書の内容」を指します
・提出資料において検査員が受領しない場合は、検査時の最終結果は
空白のままとなり、資料を受領するハウスプラス本社で最終結果を判断します