

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
免震建築物

免震建築物においては構造種別による耐震性シートを併せてご提出下さい

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"/> 躯体工事の完了時	<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"/> その他（地震に対する構造躯体の倒壊等防止及び損傷防止） 免震建築物		<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
構造 共通	免震建築物	<input type="checkbox"/> 免震材料が所定のとおり施工されている	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 上部構造が所定のとおり施工されている（構造種別耐震性シートによる確認）	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 下部構造が所定のとおり施工されている（構造種別耐震性シートによる確認）	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 落下・挟まれ防止等の措置が所定のとおりされている	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 出入口その他の見やすい場所に、免震建築物であること等が表示されている	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 免震層及び免震材料の維持管理に関する計画の内容が示されている書類がある	<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出をお願いします		
<input type="checkbox"/> 躯体工事の完了時	<input type="checkbox"/> 落下・挟まれ防止等の措置の状況が確認できる写真	<input type="checkbox"/> 出入口その他の見やすい場所に、免震建築物であること等が表示されていることが確認できる写真	依頼 ^{※1} <input type="checkbox"/>

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

※1 躯体工事の完了時に依頼する資料提出先は、
〒105-0022 東京都港区海岸1-11-1 ニューピア竹芝ノースタワー18 階
ハウスプラス住宅保証株式会社
「贈与税の非課税措置にかかわる証明書等発行サービス」 宛