

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	木造
既存住宅の取得	劣化事象等
	耐震性

既存住宅の取得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	
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、 以下の劣化事象等が認められないことを確認いたしました	〇 確認	検査員確認		
確認する項目		劣化事象等の有無（全て項目にチェックが必要です）	※ ¹	目視	計測	確認
基礎 立上り部含	外部	<input type="checkbox"/> 幅0.5mm以上のひび割れがない ※ ² 計測 (mm) <input type="checkbox"/> 深さ20mm以上の欠損がない ※ ² 計測 (mm) <input type="checkbox"/> コンクリートの著しい劣化がない <input type="checkbox"/> さび汁を伴うひび割れがない <input type="checkbox"/> 鉄筋の露出がない		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	内部 <input type="checkbox"/> 構造上、土間コンのみで点検が不可能	<input type="checkbox"/> 幅0.5mm以上のひび割れがない ※ ² 計測 (mm) <input type="checkbox"/> 深さ20mm以上の欠損がない ※ ² 計測 (mm) <input type="checkbox"/> コンクリートの著しい劣化がない <input type="checkbox"/> さび汁を伴うひび割れがない <input type="checkbox"/> 鉄筋の露出がない	点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
土台及び床組		<input type="checkbox"/> 著しいひび割れ、劣化又は欠損がない	点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
床		<input type="checkbox"/> 著しいひび割れ、劣化又は欠損がない <input type="checkbox"/> 著しい沈みがない <input type="checkbox"/> 著しい傾斜がない 著しい傾斜の場合計測⇒ (<input type="checkbox"/> 6/1000以上の勾配の傾斜有)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
柱及び梁	柱	<input type="checkbox"/> 著しいひび割れ、劣化又は欠損がない <input type="checkbox"/> 著しい沈みがない <input type="checkbox"/> 著しい傾斜がない 著しい傾斜の場合計測⇒ (<input type="checkbox"/> 6/1000以上の勾配の傾斜有)	点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	梁	<input type="checkbox"/> 著しいひび割れ、劣化又は欠損がない <input type="checkbox"/> 梁の著しいたわみがない	点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
外壁及び軒裏	外壁	<input type="checkbox"/> 下地材まで到達するひび割れ、欠損、浮きがない [乾式・タイル(湿式)・塗壁仕上げ等] <input type="checkbox"/> 複数の仕上げにまたがったひび割れ、欠損がない [乾式・タイル(湿式)仕上げ] <input type="checkbox"/> 金属の著しい錆び又は化学的侵食がない [乾式仕上げ] <input type="checkbox"/> 仕上材の浮きがない [乾式仕上げ以外]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 打診
	建具	<input type="checkbox"/> 建具の周囲の隙間がない <input type="checkbox"/> 建具の著しい開閉不良がない		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 動作確認
	軒裏	<input type="checkbox"/> 下地材まで到達するひび割れ、欠損、浮きがない [乾式・タイル(湿式)・塗壁仕上げ等] <input type="checkbox"/> 複数の仕上げにまたがったひび割れ、欠損がない [乾式・タイル(湿式)仕上げ] <input type="checkbox"/> 金属の著しい錆び又は化学的侵食がない [乾式仕上げ] <input type="checkbox"/> 仕上材の浮きがない [乾式仕上げ以外]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 打診
バルコニー		<input type="checkbox"/> 支持部材、床の著しいぐらつき、ひび割れ又は劣化がない		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
内壁		<input type="checkbox"/> 下地材まで到達するひび割れ、欠損、浮きがない [乾式・タイル(湿式)・塗壁仕上げ等] <input type="checkbox"/> 著しい傾斜がない 著しい傾斜の場合計測⇒ (<input type="checkbox"/> 6/1000以上の勾配の傾斜有)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
天井		<input type="checkbox"/> 下地材まで到達するひび割れ、欠損、浮き、はらみ又は剥落がない [乾式・塗壁仕上げ等]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
小屋組（下屋含）		<input type="checkbox"/> 著しいひび割れ、劣化又は欠損がない	点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
免震材料		<input type="checkbox"/> 免震材料等の傷、割れ、腐食による断面欠損 若しくは、汚損、油漏れ、著しい変形又は傾斜等の変状などがない <input type="checkbox"/> 免震層の地震応答変位を阻害する恐れのあるものの設置等が認められない	点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※¹ 【点】点検口等より覗きこんで可能な範囲を確認できる必要があります

※² 計測 (mm) の部分は当該項目で規定する以上のひび割れ・欠損があった場合、計測した値を記入します

注意 検査員計測項目は著しい場合のみ計測実施

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 (- -)	
		不備部分等の提出期限 2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日	
検査結果 (劣化事象等)	〇 適合	〇 不適	再検査実施日 2 0 8 8 年 8 8 月 8 8 日