

平成28年10月18日

大田宅建事務所

境 登 様

瑕疵保証 建物検査 報告書

アットホーム株式会社加盟店様向け

検査対象住宅 : 熊本県菊池郡菊陽町津久礼 既存戸建 様邸

所在地 : 熊本県菊池郡菊陽町津久礼2268-143

<マンションの場合>

物件名 : 室番号

日本住宅品質検査センター株式会社

老川

TEL:03-5830-3128 FAX:03-5826-0232

※ この建物検査は、瑕疵保証申込予定住宅について『あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険「瑕疵保証検査」運用基準』への適合状況を確認し、検査結果とともに当該基準に適合させるための助言を行うものです。
また、この検査は第三者に対し住宅の性能を評価し、表示するものではありません。

建物検査 報告書
指摘項目確認シート

瑕疵保証 建物検査用


- 戸建住宅
 共同住宅
(住戸単位)

※該当項目に✓を記入してください

■確認項目

指摘箇所	指摘内容	助言等
①	玄関窓部外壁のクラック、シーリングの切れ	シーリング充填等の補修が必要になります。
②	地震による瓦のズレ	瓦のズレを補修する必要があります。

■検査結果情報

検査担当者名	松藤賢一	検査日	平成 28 年 10 月 12 日	確認者印
検査報告	備考			
■指摘事項なし □指摘事項あり	保険加入するためには上記の補修が必要になります。			

検査チェックシート(1/5)

木造

チェックシート名	あんしん既存住宅売買瑕疵保険 【既存住宅現場検査】	住宅分類	戸建住宅
----------	------------------------------	------	------

A. 保険申込情報

受付番号	C H X X	建築確認日	西暦1990年1月(築26年)
事業者番号	0054374	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社
現場立会者	大田様	TEL	096-232-3694
		FAX	096-232-3820
検査対象住宅住所	熊本県菊池郡菊陽町津久礼 2268-143		
所有者(予定)		住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸

内容欄の該当部分に○印、【 】内に記入をしてください

B. 検査項目

検査員チェック欄 凡例 「適合:○」、「不適合:×」、「該当なし:／」、「不明・未確認:未」

項目	内容	検査員 チェック欄	確認方法
共通01 修繕状況 (メンテナンス)	<p>修繕(メンテナンス)内容 修繕の有無</p> <p>①外壁 : 【 全面張替・全面塗装 】 → 【 あり(6~7年前)・なし・不明 】</p> <p>②屋根 : 【 全面葺替・全面塗装 】 → 【 あり(年前)・なし・不明 】</p> <p>③バルコニー : 【 防水層の全面再施工 】 → 【 あり(6~7年前)・なし・不明 】</p> <p>④外壁シーリング : 【 全箇所打替 】 → 【 あり(6~7年前)・なし・不明 】</p> <p>※1 修繕(メンテナンス)の有無は、築年数も考慮し、目視、ヒアリングの上、判断する (例:築年数26年だが、目視で築年数のわりに外壁がきれい →ヒアリングした所、外壁の全面張替が行われていた)</p> <p>※2 一部補修は、「修繕なし」とする (例:外壁の一部にひび割れが発生したため、その部分のみ補修した)</p>		<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> ヒアリング
共通02 瑕疵 補修状況 (雨漏り、 構造)	<p>①補修履歴 : 【 あり(年前頃)・なし・不明 】</p> <p>②部分 : 【 基礎、外壁、軒裏、屋根、バルコニー、天井、小屋組、柱、内壁、床 】</p> <p>③補修方法 : 【 H28.4地震により軽微な瓦ずれあり 】</p> <p>④施工状況 : 【 良好、不適切(具体的に)、不明(確認できず) 】</p>	×	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> ヒアリング
外部01 基礎 (立ち上がり 部分)	<p>①幅0.5mm以上のひび割れがない事 (モルタル仕上げ等に発生したひび割れは除く) (モルタル厚は通常10mm程度で判断する)</p> <p>②深さ20mm以上の欠損がない事 (モルタル仕上げ等に発生した欠損は除く) (モルタル厚は通常10mm程度で判断する)</p> <p>③コンクリートの著しい劣化がない事 (ジャンカ、豆板又は幅0.5mm未満のひび割れ、深さ20mm未満の欠損が広範囲に発生していない事)</p> <p>④さび汁を伴うひび割れ、欠損がない事</p> <p>⑤鉄筋の露出がない事</p> <p>⑥鉄筋の本数及び間隔が明らかに少ない状態でない事</p> <p>※1 外部01 基礎①~⑤のうち、1項目以上が不適合であった場合、鉄筋探査機で立ち上がり部分の鉄筋の有無、位置(設置間隔)を計測する</p> <p>※2 立ち上り部分が無筋の場合、近隣建物の基礎、又は当該敷地周辺の地盤を目視し、当該既存住宅に対して有害となる地盤沈下等が発生していない事を確認する</p>	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測 <input type="checkbox"/> 打診
		○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測 <input type="checkbox"/> 打診
		○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測
		○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測
		○	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋探査機

-2/5へ続く-

ご記入いただいた個人情報は、以下の目的で利用します。

○保険をお申込みいただいた物件の検査をするため。

○保険をお申込みいただいた物件の保険引受けの可否に関する判断を行うため。

○保険対象物件として保険会社へ通知・連絡するため。

○保険期間中の事故対応など保険事務の管理・運営のため。

C-810-1609-6(1/5)

検査チェックシート(2/5)

木造

チェックシート名	あんしん既存住宅売買瑕疵保険 【既存住宅現場検査】	住宅分類	戸建住宅
----------	------------------------------	------	------

A. 保険申込情報

受付番号	C H X X	建築確認日	西暦1990年1月(築26年)
事業者番号	0 0 5 4 3 7 4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社
所有者(予定)		住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸

内容欄の該当部分に○印、または【 】内に記入をしてください

B. 検査項目

検査員チェック欄 凡例 「適合:○」、「不適合:×」、「該当なし:／」、「不明・未確認:未」

項目	内容	検査員 チェック欄	確認方法
外部02 外壁、軒裏	①ひび割れ、欠損、浮き、はらみ、著しい劣化、著しい腐朽又は剥落がない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測 <input type="checkbox"/> 打診
	②金属の著しいさび又は化学的侵食がない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視
	③シーリング材の破断又は欠損がない事(開口部又は外部付属品との取合部も含む)	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測
	④軒裏天井等に雨漏りの跡がない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視
	⑤開口部、又はその周囲に隙間がない事(建具枠、障子、建具周囲の隙間等)	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視
	⑥出窓、シャッター雨戸、庇の天端及び外壁取り合い部に著しいさびや劣化がない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視
外部03 屋根	①屋根葺き材の著しい破損、ずれ、ひび割れ、劣化、欠損、浮き、はがれ又は板金の劣化がない事 A. 外部から確認【確認できた、確認できない】 B. 最上階の小屋裏点検口等から屋根面内部を確認【確認できた、確認できない】	×	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> 小屋裏点検口
	②防水層の著しい劣化又は水切り金物等の不具合がない事(陸屋根の場合) A. 外部から確認【確認できた、確認できない】 B. 最上階の小屋裏点検口等から屋根面内部を確認【確認できた、確認できない】	/	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 小屋裏点検口
外部04 バルコニー	①支持部材(床、梁、床根太)の著しいぐらつき、ひび割れ、劣化又は著しい腐朽等がない事 ※支持部材とは、バルコニーにかかる荷重等を支えている床、梁、床根太(既製品バルコニーは除く)	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測
	①防水層(排水口廻り、サッシ下端等)の著しい劣化又は水切り金物、手すり笠木、ドレイン配管接続部分等の不具合がない事 A. 防水層の目視確認【確認できた、確認できない】※目視確認できない場合、不適合 B. 排水口の目視確認【確認できた、確認できない】※目視確認できない場合、不適合	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視
外部05 確認状況	①外部確認状況 過半が目視確認できない部位・面 A. 基礎【東、西、南、北】 B. 外壁【東、西、南、北】	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視

-3/5へ続く-

ご記入いただいた個人情報は、以下の目的で利用します。

○保険をお申込みいただいた物件の検査をするため。

○保険をお申込みいただいた物件の保険引受けの可否に関する判断を行うため。

○保険対象物件として保険会社へ通知・連絡するため。

○保険期間中の事故対応など保険事務の管理・運営のため。

C-810-1609-6(2/5)

検査チェックシート(3/5)

木造

チェックシート名	あんしん既存住宅売買瑕疵保険 【既存住宅現場検査】	住宅分類	戸建住宅
----------	------------------------------	------	------

A. 保険申込情報

受付番号	C H X X	建築確認日	西暦1990年1月(築26年)
事業者番号	0 0 5 4 3 7 4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社
所有者(予定)		住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸

内容欄の該当部分に○印、または【 】内に記入をしてください

B. 検査項目

検査員チェック欄 凡例 「適合:○」、「不適合:×」、「該当なし:／」、「不明・未確認:未」

項目	内容	検査員 チェック欄	確認方法
内部01 天井、小屋組	①天井の下地材(せっこうボード等)まで到達するひび割れ、欠損、浮き、著しい腐朽、はらみ、又は剥落がない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測
	②小屋組に著しいひび割れ、劣化、欠損又は著しい腐朽等がない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測 <input type="checkbox"/> 小屋裏点検口
	①小屋組に雨漏りの跡がない事	○	<input type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> 小屋裏点検口
	②トブライト(天窗)等、及び天井部分に雨漏りの跡がない事 ※ドーム(屋根から突き出した切妻の小屋根付き窓)、煙突、ルーファバルコニー、下屋の天井部分含	/	<input type="checkbox"/> 目視
内部02 柱、梁、 内壁、建具	①柱、梁に著しいひび割れ、劣化、著しい腐朽又は欠損がない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測
	②梁等に著しいたわみがない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測
	③内壁の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事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測
	④柱、内壁に著しい傾斜(6/1,000以上の勾配)がない事 ※全ての部屋(浴室、洗面室、トイレ、納戸等を除く)の外壁面側を計測 計測値が6/1,000以上の面は、さらにその上下(大壁は壁面、真壁は柱)を計測 3点の平均値が6/1,000以上の場合、不適合とし、図面に計測値を記入	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> 計測
	①内壁又は開口部枠に雨漏りの跡がない事 (結露を原因とする水染み跡を除く)	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視
	②建具の著しい開閉不良がない事 (屋外に面する建具に限る。雨戸、網戸は対象外)	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> 開閉確認

-4/5へ続く-

ご記入いただいた個人情報は、以下の目的で利用します。

○保険をお申込みいただいた物件の検査をするため。

○保険をお申込みいただいた物件の保険引受けの可否に関する判断を行うため。

○保険対象物件として保険会社へ通知・連絡するため。

○保険期間中の事故対応など保険事務の管理・運営のため。

C-810-1609-6(3/5)

検査チェックシート(4/5)

木造

チェックシート名	あんしん既存住宅売買瑕疵保険 【既存住宅現場検査】	住宅分類	戸建住宅
----------	------------------------------	------	------

A. 保険申込情報

受付番号	C H X X	建築確認日	西暦1990年1月(築26年)
事業者番号	0 0 5 4 3 7 4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社
所有者(予定)		住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸

内容欄の該当部分に○印、または【 】内に記入をしてください

B. 検査項目

検査員チェック欄 凡例 「適合:○」、「不適合:×」、「該当なし:／」、「不明・未確認:未」

項目	内容	検査員 チェック欄	確認方法
内部03 床	①床材に著しいひび割れ、劣化、欠損又は著しい腐朽等がない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測
	②床材に著しい沈みがない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 計測
	③床に著しい傾斜(6/1,000以上の勾配)がない事 ※1 1階、及び最上階の床面積が最大の部屋は、4隅付近を計測し、計測値を図面に記入 計測4点の平均値が6/1,000以上の場合、不適合 ※2 それ以外の各部屋(浴室、洗面室、トイレ、納戸等を除く)は、中央付近でX方向、Y方向の 2方向を計測し、一方でも6/1,000以上の場合是不適合とし、計測値を図面に記入	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> 計測
内部04 基礎、土台、 床組、床下	①基礎に著しいひび割れ、劣化又は欠損がない事 ※本項目の検査内容は、外部01 基礎①～⑥に準ずる A. 不適合に該当する内容があれば、○印をつけてください 【 ①ひびわれ、 ②欠損、 ③著しい劣化、 ④さび汁、 ⑤鉄筋の露出 】	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測 <input checked="" type="checkbox"/> 床下点検口
	②土台及び床組に著しいひび割れ、劣化、欠損又は著しい腐朽等がない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 計測 <input checked="" type="checkbox"/> 床下点検口
	①床下に水たまり又は水染み跡がない事	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> 床下点検口
内部05 確認状況	①内部状況 A. 壁の傾斜・床の傾斜等が確認できない部屋 【 あり <u>なし</u> 】 「あり」の場合、場所を特定できるよう図面に記入 ※床がカーペット、畳敷きの場合、水平な部分を代用して計測する(畳寄、床の間、窓台、敷居等) B. 床下空間の確認 【 できた(床下 <u>点検口</u> ・その他)、できない、床下空間なし 】 C. 小屋裏空間の確認 【 できた(小屋裏 <u>点検口</u> ・その他)、できない、小屋裏空間なし 】 D. 臭い(カビ臭)の確認 【 あり、 <u>なし</u> 】 ※「あり」の場合、場所を特定できるよう図面に記入 E. 添付図面と現場の整合確認(間仕切り壁位置・開口部有無) 【 <u>整合</u> 、不整合 】 ※耐震改修工事を行った場合は、改修計画図と現場整合確認を行う	○	<input checked="" type="checkbox"/> 目視 <input checked="" type="checkbox"/> 小屋裏点検口 <input type="checkbox"/> 壁点検口 <input checked="" type="checkbox"/> 床下点検口 <input type="checkbox"/> 臭覚

-5/5へ続く-

ご記入いただいた個人情報は、以下の目的で利用します。

○保険をお申込みいただいた物件の検査をするため。

○保険をお申込みいただいた物件の保険引受けの可否に関する判断を行うため。

○保険対象物件として保険会社へ通知・連絡するため。

○保険期間中の事故対応など保険事務の管理・運営のため。

C-810-1609-6(4/5)

検査チェックシート(5/5)

木造

チェックシート名	あんしん既存住宅売買瑕疵保険 【既存住宅現場検査】	住宅分類	戸建住宅
----------	------------------------------	------	------

A. 保険申込情報

受付番号	C H X X	建築確認日	西暦1990年1月(築26年)
事業者番号	0054374	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社
所有者(予定)		住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸

内容欄の該当部分に○印、または【 】内に記入をしてください

B. 検査項目

検査員チェック欄 凡例 「適合:○」、「不適合:×」、「該当なし:／」、「不明・未確認:未」

項目	内容	検査員 チェック欄	確認方法
改修01 耐力壁	①設計図書等に基づき、耐力壁の新設・撤去工事が適切に施工されている事	／	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類
改修02 筋かい	①設計図書等に基づき、筋かいの新設・撤去工事が適切に施工されている事	／	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類
改修03 柱、梁	①設計図書等に基づき、柱、梁の新設・撤去工事が適切に施工されている事	／	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類
改修04 小屋組	①設計図書等に基づき、小屋組の新設・撤去工事が適切に施工されている事	／	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類
改修05 屋根	①設計図書等に基づき、屋根の防水層の新設・撤去工事が適切に施工されている事	／	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類
改修06 外壁	①設計図書等に基づき、外壁の防水層の新設・撤去工事が適切に施工されている事	／	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類

C. 検査情報

検査員氏名	松藤 賢一	検査員番号	
所属先	日本住宅品質検査センター株式会社	電話番号	03-5826-0311
実施日	西暦2016年10月12日	所要時間	約105分

検査結果	<input type="checkbox"/> 指摘事項なし
	<input checked="" type="checkbox"/> 指摘事項あり (<input checked="" type="checkbox"/> 劣化事象、 <input type="checkbox"/> 書類不備)
	<input type="checkbox"/> 図面等提出あり ※本チェックシートと共に、「指摘事項あり」の不適合部分、撮影箇所、及び床傾斜計測値を明記した図面等を提出してください
	備考

-END-

ご記入いただいた個人情報は、以下の目的で利用します。

○保険をお申込みいただいた物件の検査をするため。

○保険をお申込みいただいた物件の保険引受けの可否に関する判断を行うため。

○保険対象物件として保険会社へ通知・連絡するため。

○保険期間中の事故対応など保険事務の管理・運営のため。

C-810-1609-6(5/5)

検査チェックシート(1/1)

木造

チェックシート名	あんしん既存住宅売買瑕疵保険 【既存住宅現場検査】 【管路設備担保特約】	住宅分類	戸建住宅
----------	--	------	------

A. 保険申込情報

受付番号	C H X X	建築確認日	西暦1990年1月(築26年)
事業者番号	0054374	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社
所有者(予定)		住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸

内容欄の該当部分に○印、または【 】内に記入をしてください

B. 検査項目

検査員チェック欄 凡例 「適合:○」、「不適合:×」、「該当なし:／」、「不明・未確認:未」

項目	内容	検査員 チェック欄	確認方法
設備01 管路	給排水管路 (給水管、給湯管、排水 管及び汚水管、雨水 縦樋)	共通	①詰まり、水漏れ、変形、損傷、著しいさび、腐食又は接続不良がない事 <input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 触診
	給水・給湯		①吐水時に赤水が出ない事 ※透明コップに採り、二杯目で赤水の有無を確認する <input type="checkbox"/> 赤水確認
	排水・汚水		①排水時に水の滞留、逆流又はあふれがない事 <input type="checkbox"/> 排水確認 <input checked="" type="checkbox"/> 触診
設備02 設備	給排水設備 (温水器、ポンプ類、 受水槽及び樹)	共通	①水漏れ又は詰まりがない事 <input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類
			②変形、損傷、著しいさび、腐食又は接続不良がない事 <input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類
			③温水器に吐水時の赤水又は給湯温度に著しい異常がない事 ※温水器等を作動し、湯温などを確認 <input type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 作動確認
			④樹に逆流又はあふれがない事 <input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類
			⑤作動不良がない事(樹を除く) <input type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 作動確認
	電気設備 (配線、開閉器盤、動力 盤及び分電盤)	①変形、損傷、著しいさび、腐食又は接触不良がない事 <input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類	
	②作動不良がない事(配線を除く) ※換気扇、照明のオンオフ確認及び分電盤の確認 <input type="checkbox"/> 書類 <input checked="" type="checkbox"/> 作動確認		
ガス設備 (ガス配管 及び中継遮断弁)		①変形、損傷、著しいさび、腐食、劣化又は接続不良がない事 <input type="checkbox"/> 目視	
		②ガス漏れがない事 <input type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 作動確認	
		③作動不良がない事 <input type="checkbox"/> 書類 <input type="checkbox"/> 作動確認	
設備03 確認状況	設備	①設備状況 A. 通水確認 【できた できない】 B. 通電確認 【できた できない】 C. ガス栓の開栓 【できた できない】 D. 給排水設備 【できた できない】 E. 樹 【できた できない】	<input type="checkbox"/> 目視 <input type="checkbox"/> 書類

C. 検査情報

検査員氏名	松藤 賢一	検査員番号	
所属先	日本住宅品質検査センター株式会社	電話番号	03-5826-0311
実施日	西暦2016年 10月12日	所要時間	約 105 分
検査結果	<input checked="" type="checkbox"/> 指摘事項なし		
	<input type="checkbox"/> 指摘事項あり (<input type="checkbox"/> 劣化事象、 <input type="checkbox"/> 書類不備)		
	<input type="checkbox"/> 図面等提出あり ※本チェックシートと共に、「指摘事項あり」の不適合部分、撮影箇所を明記した図面等を提出してください		
備考			

-END-

ご記入いただいた個人情報は、以下の目的で利用します。

○保険をお申込みいただいた物件の検査をするため。

○保険をお申込みいただいた物件の保険引受けの可否に関する判断を行うため。

○保険対象物件として保険会社へ通知・連絡するため。

○保険期間中の事故対応など保険事務の管理・運営のため。

C-886-1609-2(1/1)

検査写真シート(1/6)

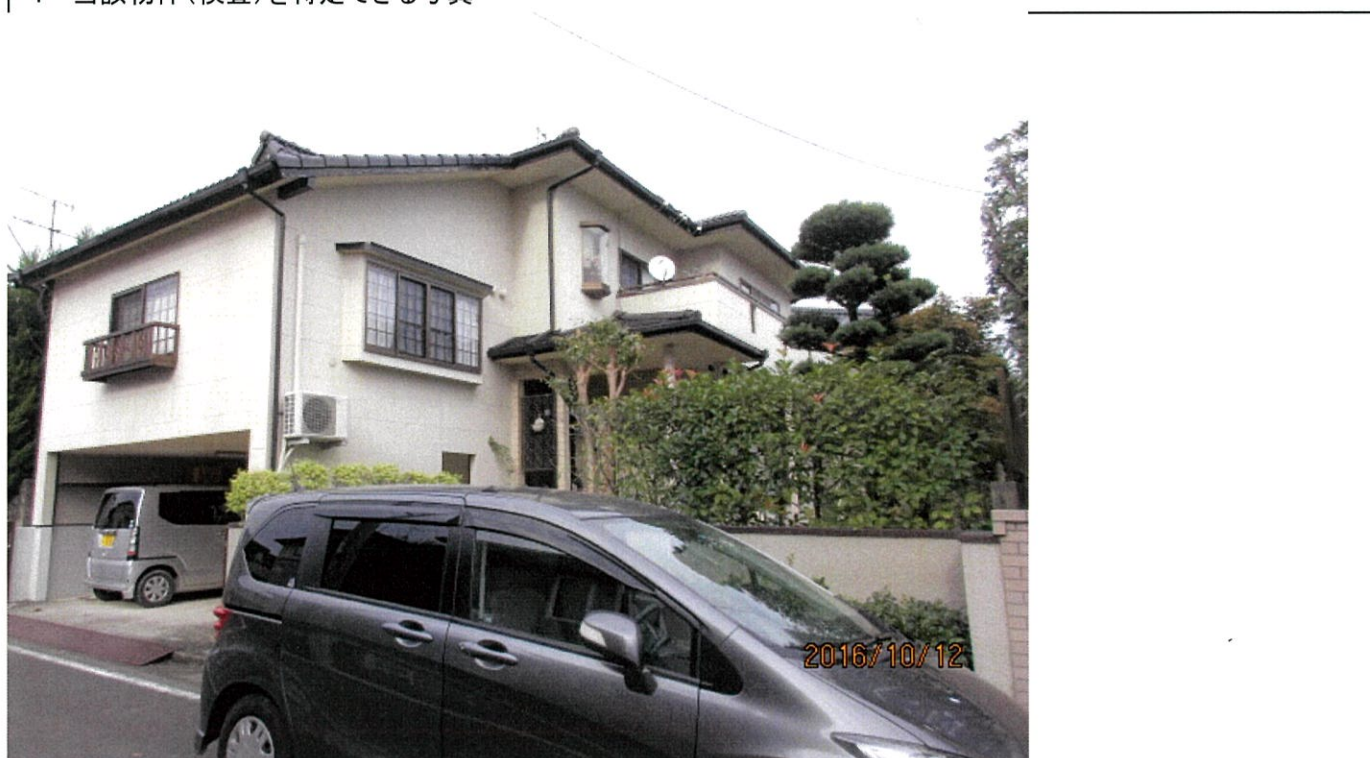
写真シート名	「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」に係る検査事業者による【瑕疵保証検査】※検査特例用	住宅分類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
--------	--	------	---

保険申込情報

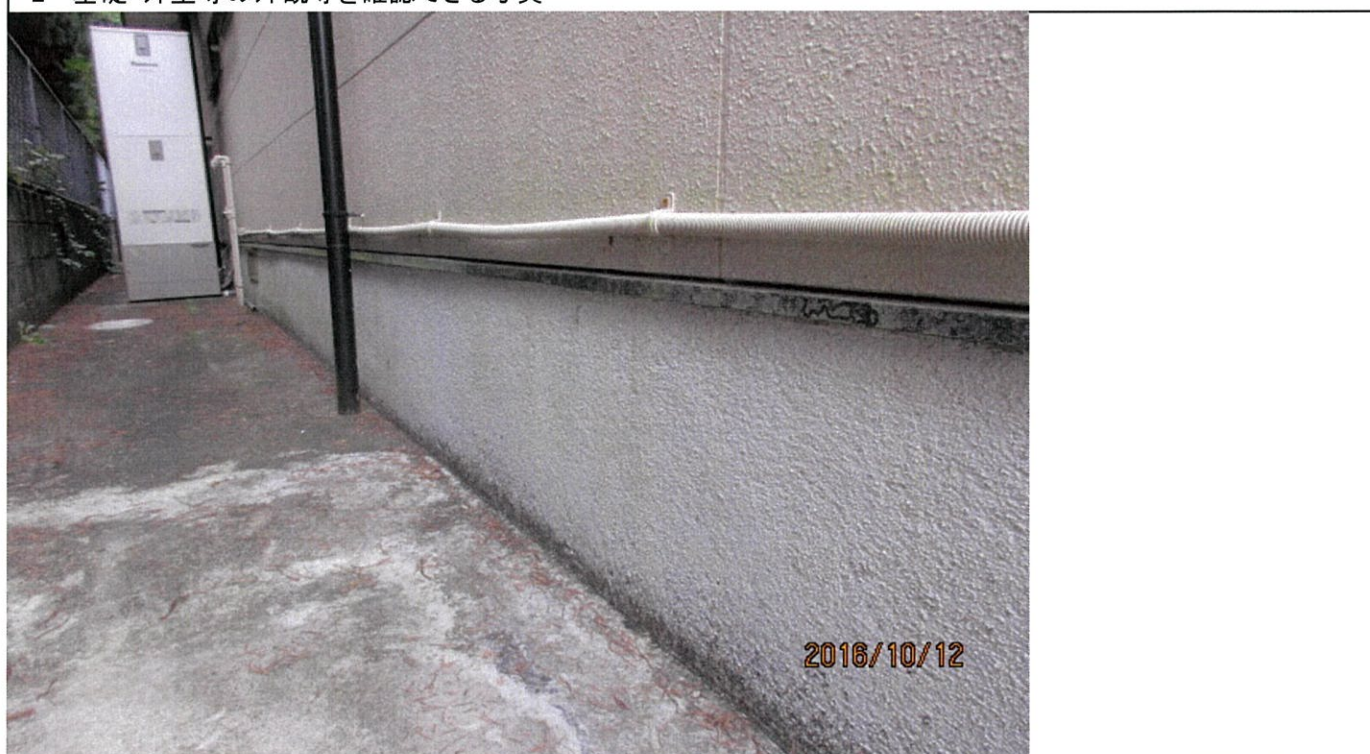
受付番号			
事業者番号	0 0 5 4 3 7 4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社
現場確認者	大田様	TEL	096-232-3694
		FAX	096-232-3820
検査対象住宅住所	熊本県菊池郡菊陽町津久礼 2268-143		
所有者(予定)		住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸

※写真はカラーで提出してください。

1 当該物件(検査)を特定できる写真



2 基礎・外壁等の外観等を確認できる写真



検査写真シート(2/6)

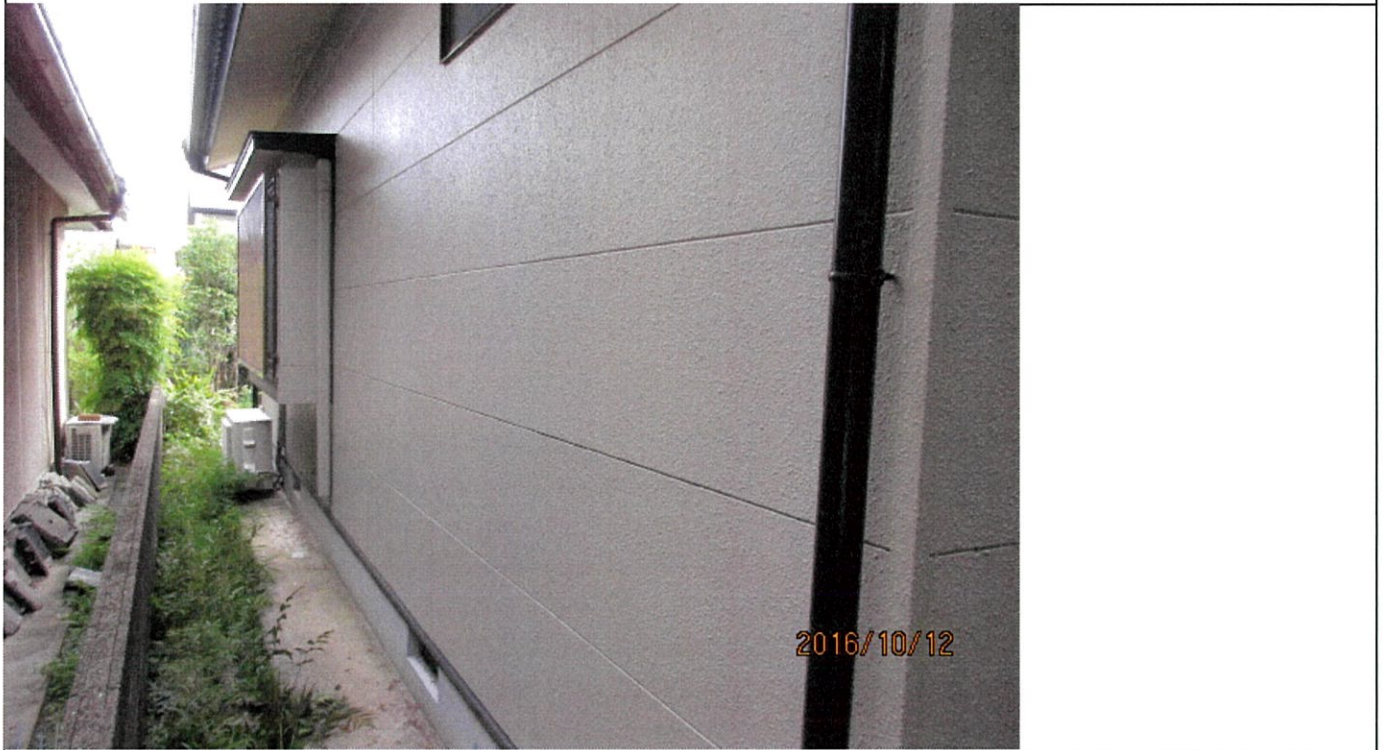
写真シート名	「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」に係る検査事業者による【瑕疵保証検査】※検査特例用	住宅分類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
--------	--	------	---

保険申込情報

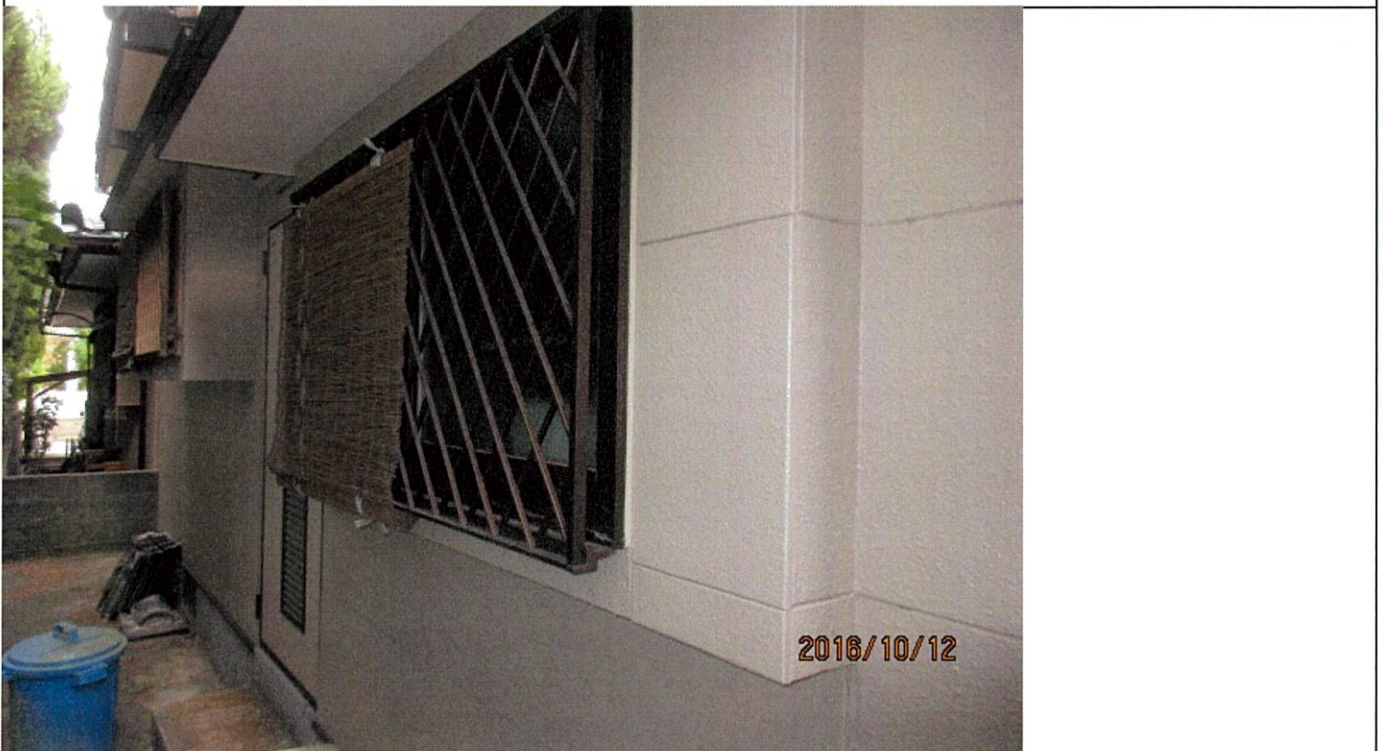
受付番号											
事業者番号	0	0	5	4	3	7	4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社		
現場確認者	大田様			TEL	096-232-3694		FAX	096-232-3820			
検査対象住宅住所	熊本県菊池郡菊陽町津久礼 2268-143										
所有者(予定)				住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸						

※写真はカラーで提出してください。

3 基礎・外壁等の外観等を確認できる写真



4 基礎・外壁等の外観等を確認できる写真



検査写真シート(3/6)

写真シート名	「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」に係る検査事業者による【瑕疵保証検査】 ※検査特例用	住宅分類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
--------	---	------	---

保険申込情報

受付番号			
事業者番号	0 0 5 4 3 7 4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社
現場確認者	大田様	TEL	096-232-3694
		FAX	096-232-3820
検査対象住宅住所	熊本県菊池郡菊陽町津久礼 2268-143		
所有者(予定)		住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸

※写真はカラーで提出してください。

1 建物内の床・壁・天井等内観等を確認できる写真



2 建物内の床・壁・天井等内観等を確認できる写真



検査写真シート(4/6)

写真シート名	「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」に係る検査事業者による【瑕疵保証検査】※検査特例用	住宅分類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
--------	--	------	---

保険申込情報

受付番号											
事業者番号	0	0	5	4	3	7	4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社		
現場確認者	大田様			TEL	096-232-3694		FAX	096-232-3820			
検査対象住宅住所	熊本県菊池郡菊陽町津久礼 2268-143										
所有者(予定)				住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸						

※写真はカラーで提出してください。

1 当該物件(検査)を特定できる写真



2 当該物件(検査)を特定できる写真



検査写真シート(5/6)

写真シート名	「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」に係る検査事業者による【瑕疵保証検査】※検査特例用	住宅分類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
--------	--	------	---

保険申込情報

受付番号											
事業者番号	0	0	5	4	3	7	4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社		
現場確認者	大田様			TEL	096-232-3694		FAX	096-232-3820			
検査対象住宅住所	熊本県菊池郡菊陽町津久礼 2268-143										
所有者(予定)				住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸						

※写真はカラーで提出してください。

1 当該物件(検査)を特定できる写真



2 当該物件(検査)を特定できる写真



検査写真シート(6/6)

写真シート名	「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」に係る検査事業者による【瑕疵保証検査】 ※検査特例用	住宅分類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
--------	---	------	---

保険申込情報

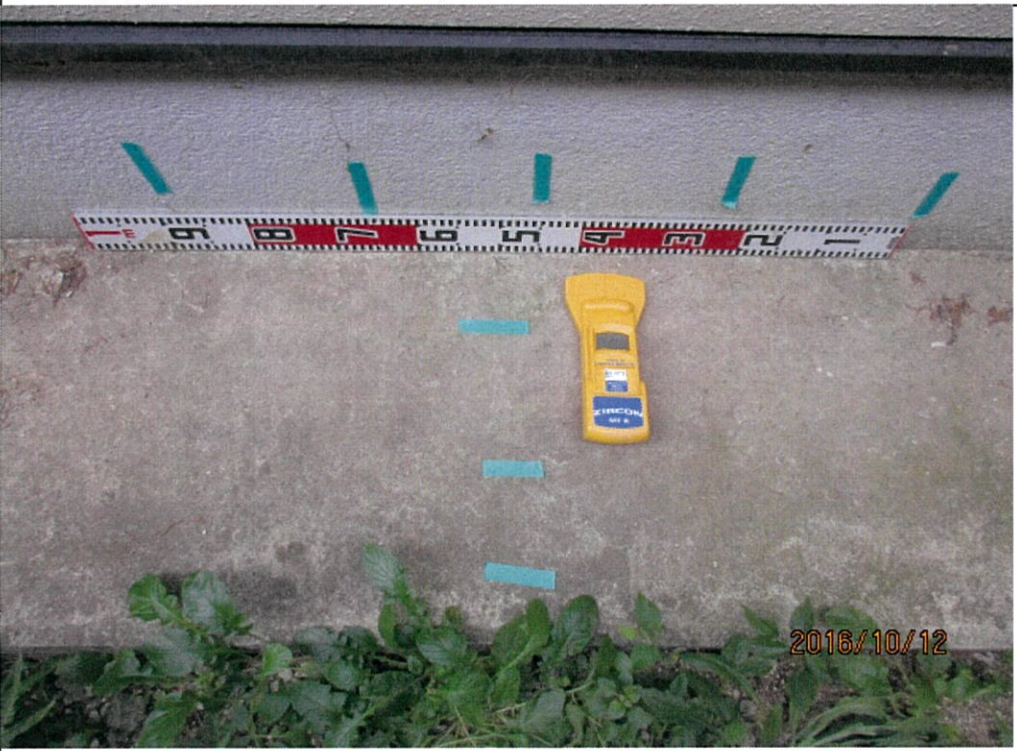
受付番号						
事業者番号	0 0 5 4 3 7 4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社			
現場確認者	大田様	TEL	096-232-3694	FAX	096-232-3820	
検査対象住宅住所	熊本県菊池郡菊陽町津久礼 2268-143					
所有者(予定)		住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸			

※写真はカラーで提出してください。

1 当該物件(検査)を特定できる写真



2 当該物件(検査)を特定できる写真



検査写真シート(1/4)

写真シート名	「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」に係る検査事業者による【瑕疵保証検査】 ※検査特例用	住宅分類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
--------	---	------	---

保険申込情報

受付番号											
事業者番号	0	0	5	4	3	7	4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社		
現場確認者	大田様			TEL	096-232-3694		FAX	096-232-3820			
検査対象住宅住所	熊本県菊池郡菊陽町津久礼 2268-143										
所有者(予定)				住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸						

※写真はカラーで提出してください。

1 当該物件(検査)を特定できる写真



2 当該物件(検査)を特定できる写真



検査写真シート(8/8)

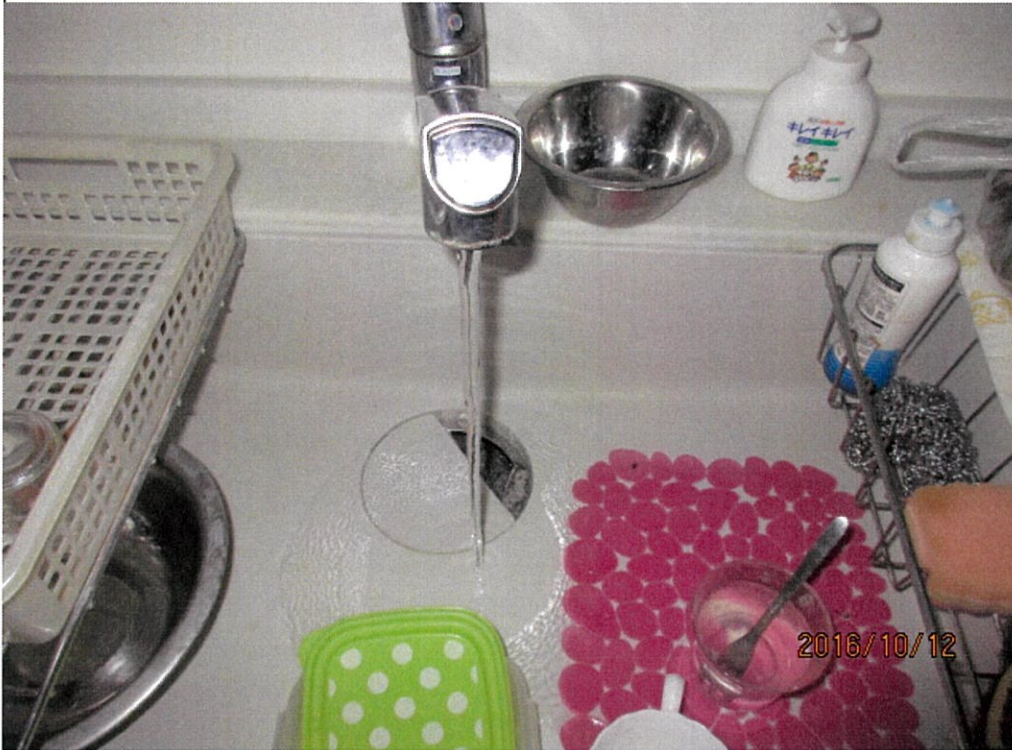
写真シート名	「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」に係る検査事業者による【瑕疵保証検査】 ※検査特例用	住宅分類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
--------	---	------	---

保険申込情報

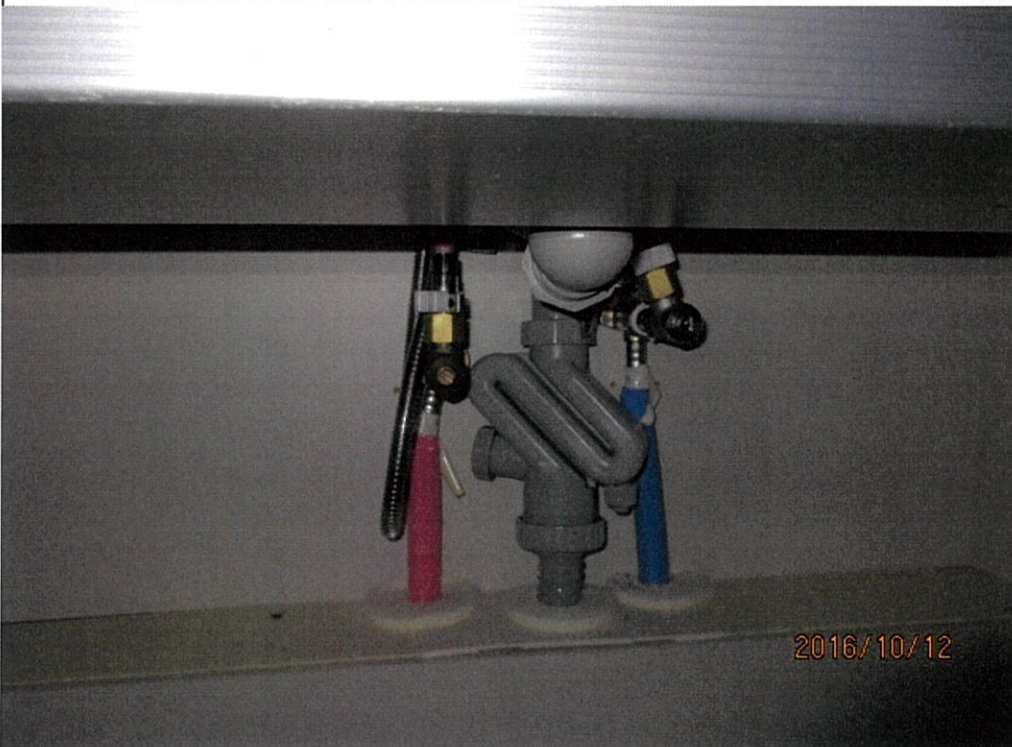
受付番号											
事業者番号	0	0	5	4	3	7	4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社		
現場確認者	大田様			TEL	096-232-3694		FAX	096-232-3820			
検査対象住宅住所	熊本県菊池郡菊陽町津久礼 2268-143										
所有者(予定)				住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸						

※写真はカラーで提出してください。

14 管路・設備担保特約、給排水管路担保特約 に係る検査の状況を確認できる写真



15 管路・設備担保特約、給排水管路担保特約 に係る検査の状況を確認できる写真



検査写真シート

写真シート名	「あんしん既存住宅個人間売買瑕疵保険」に係る検査事業者による【瑕疵保証検査】※検査特例用	住宅分類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅
--------	--	------	---

保険申込情報

受付番号					
事業者番号	0 0 5 4 3 7 4	事業者名	日本住宅品質検査センター株式会社		
現場確認者	大田様	TEL	096-232-3694	FAX	096-232-3820
検査対象住宅住所	熊本県菊池郡菊陽町津久礼 2268-143				
所有者(予定)		住宅名称(仮称)	熊本県菊池郡菊陽町津久礼既存戸建 様邸		

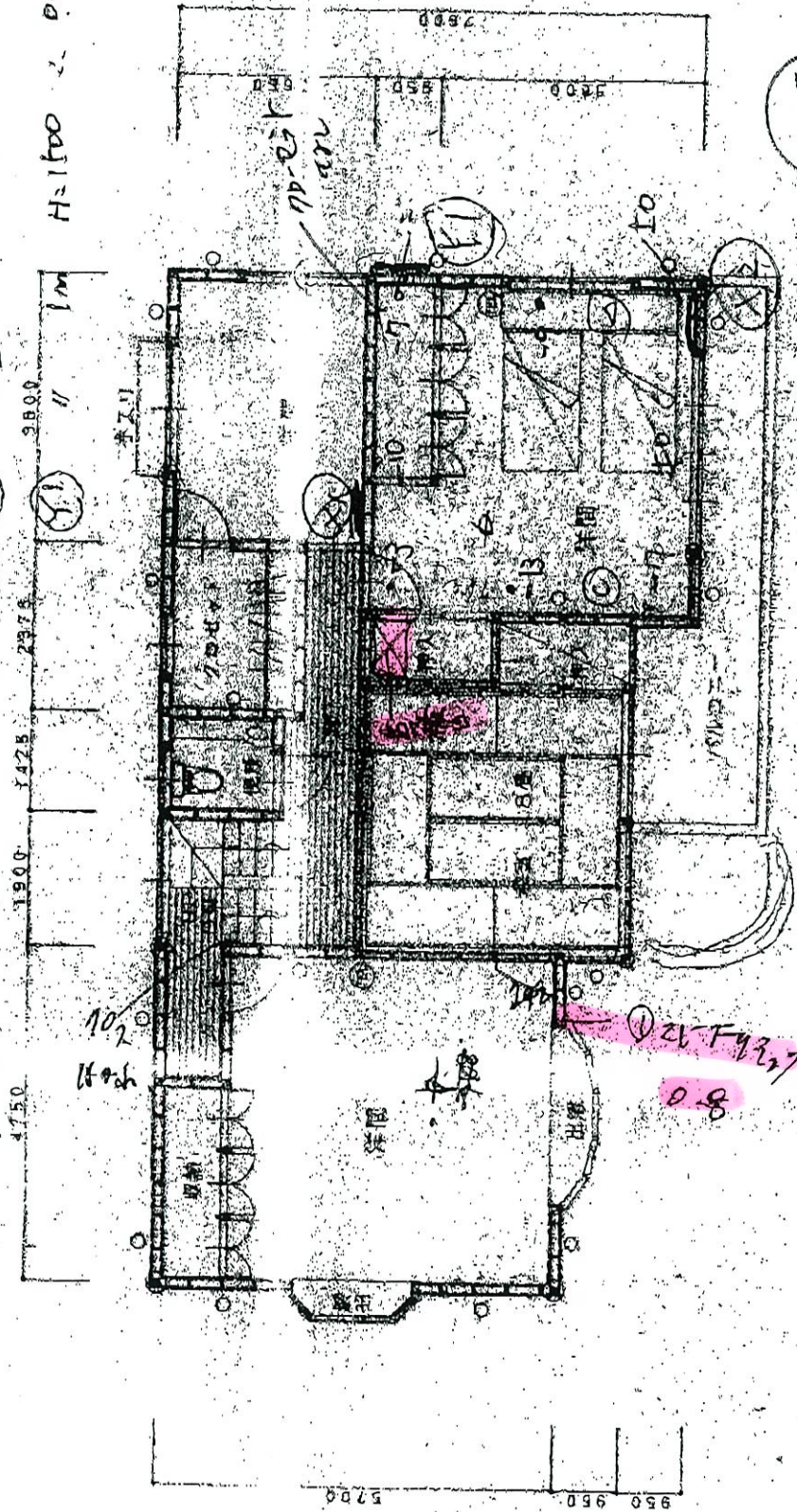
※写真はカラーで提出してください。



19.7.24
建築面積: A+B+C+D = 111.9

- ① ~ 4.500
- ② 240
- ③ 241
- ④ 130
- ⑤ 130
- ⑥ 130
- ⑦ 130
- ⑧ 130
- ⑨ 130
- ⑩ 130
- ⑪ 130
- ⑫ 130
- ⑬ 130
- ⑭ 130
- ⑮ 130
- ⑯ 130
- ⑰ 130
- ⑱ 130
- ⑲ 130
- ⑳ 130
- ㉑ 130
- ㉒ 130
- ㉓ 130
- ㉔ 130
- ㉕ 130
- ㉖ 130
- ㉗ 130
- ㉘ 130
- ㉙ 130
- ㉚ 130
- ㉛ 130
- ㉜ 130
- ㉝ 130
- ㉞ 130
- ㉟ 130
- ㊱ 130
- ㊲ 130
- ㊳ 130
- ㊴ 130
- ㊵ 130
- ㊶ 130
- ㊷ 130
- ㊸ 130
- ㊹ 130
- ㊺ 130

① ~ ④ 4.500
 13/4.500 = 2.8 / 1000
 X1 方向壁厚 3m H=1500 ~ 2.0 / 1000
 H=1500 ~ 0.6 / 1000



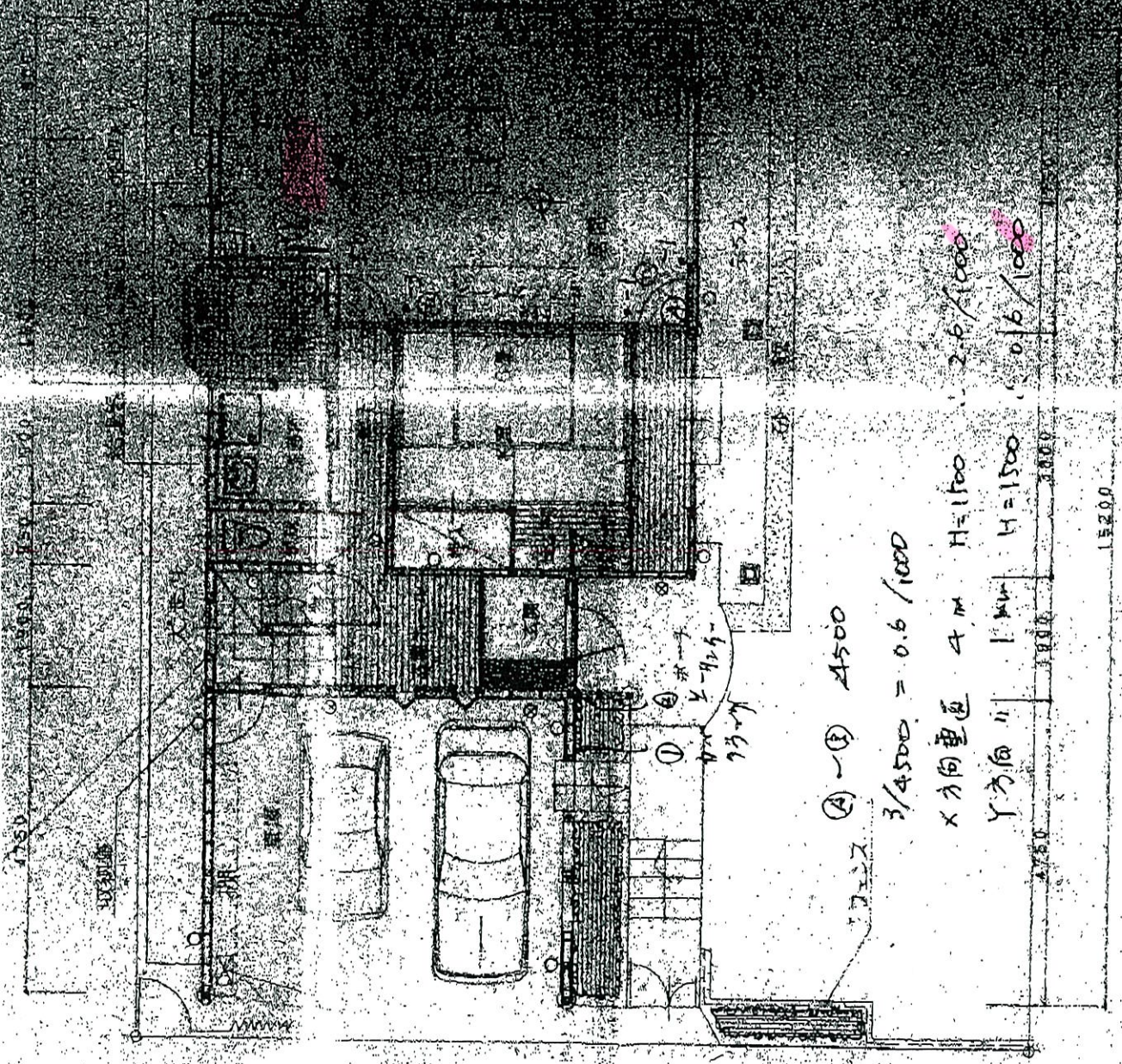
2F

外部
2.30 = 0.6 / 1000

② 外部 一部 2.30 = 0.6 / 1000
地震 4.5 / 1000

点檢口

550 990 5700



① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺

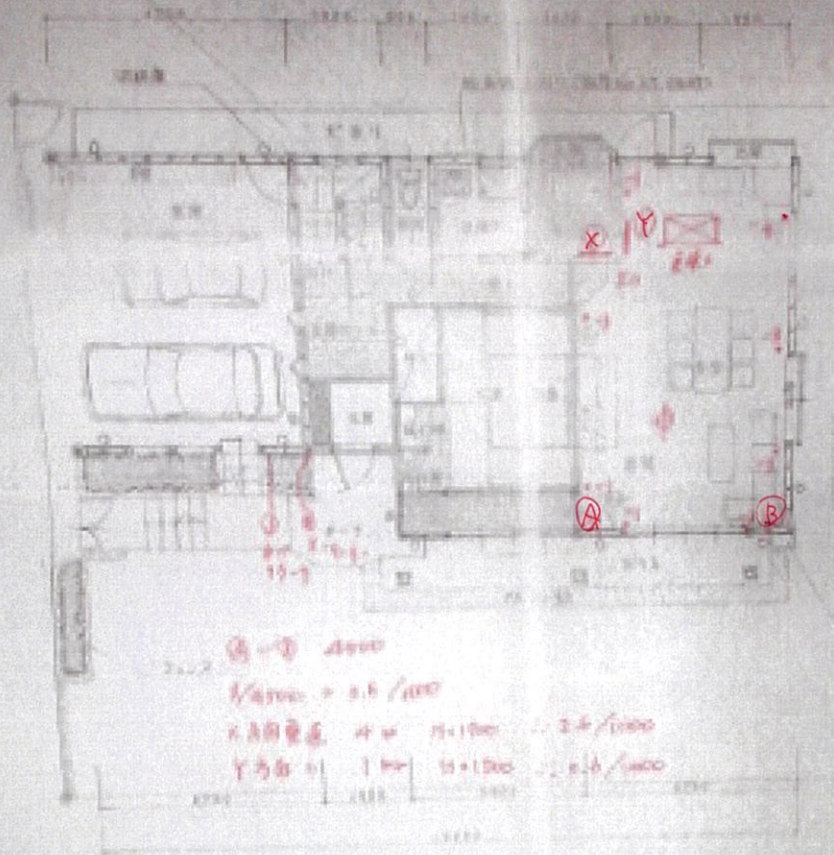
3/4500 = 0.6 / 1000

X方向垂直 4M H=1500 ... 2.6 / 1000

Y方向 1M H=1500 ... 0.6 / 1000

15200

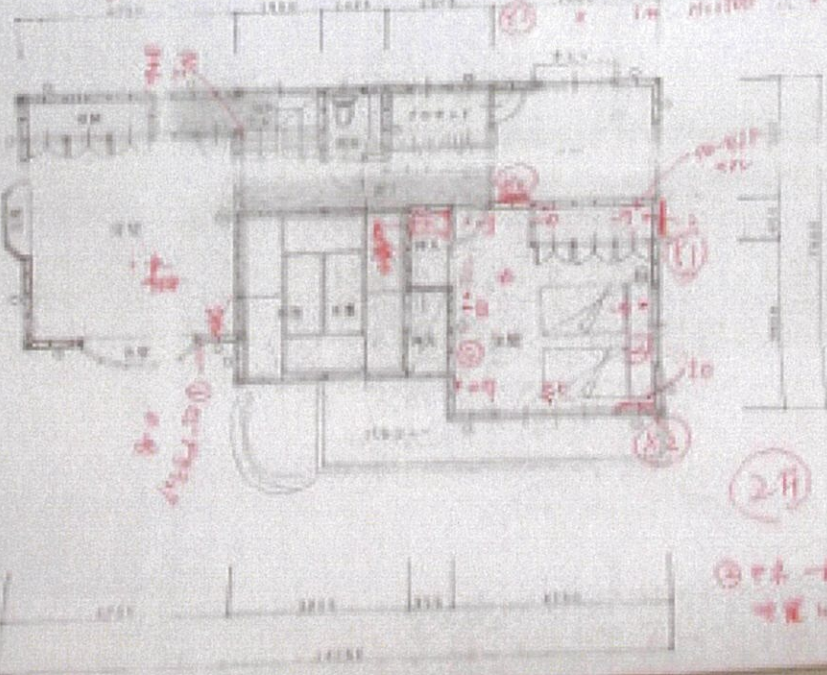
階平面図 縮尺 1:100



1F

①-② 4000
 ③ 1000
 ④ 1000
 ⑤ 1000
 ⑥ 1000
 ⑦ 1000
 ⑧ 1000
 ⑨ 1000
 ⑩ 1000

①-② 4000
 $1/4000 = 2.5/1000$
 2.5 吨/米
 $1.5 \times 1000 = 1.5 \times 1000 = 1.5 \times 1000$



2F

①-② 4000
 ③ 1000
 ④ 1000
 ⑤ 1000
 ⑥ 1000
 ⑦ 1000
 ⑧ 1000
 ⑨ 1000
 ⑩ 1000

2016/10/13