

記入日: 令和 年 月 日

## 工事監理・施工状況報告書

検査機関名:  御中

申請者	氏名	印		
	住所	電話 ( )		
工事監理者	事務所名	級建築士事務所( )	登録第	号
	資格・氏名	印	級建築士(大臣・知事)第	号
	所在地	電話 ( )		

(工事監理者がいない場合は、工事施工者が記名・押印してください。)  
(申請者が工事監理者と同一の場合は工事監理者欄の記名・押印は不要です。)

私は、フラット35の竣工済特例を申請するに当たり、次の施工内容が設計図書等のとおりであることを報告します。

建物の名称				
建築場所				
確認済年月日・番号		(元号)	年 月 日	・(番号)
検査済年月日・番号		(元号)	年 月 日	・(番号)
工事概要	床面積	m <sup>2</sup>	敷地面積	m <sup>2</sup>
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 準耐火 <input type="checkbox"/> 耐火	階数	地上 階 地下 階
	戸建型式	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 連続建て <input type="checkbox"/> 重ね建て	工法	<input type="checkbox"/> 在来木造 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法 <input type="checkbox"/> その他
	フラット35Sの希望	<input type="checkbox"/> 有 有の場合は、フラット35S用の「工事監理・施工状況報告書」を添付すること。ただし、省エネルギー性(※1)、耐久性・可変性(特に優良な住宅基準)及びバリアフリー性の場合は不要です。		

項目	施工内容	写真の有無	適合証明検査機関確認欄
共通	断熱工事 屋根・天井(種類 厚さ mm) 壁(種類 厚さ mm) 床(種類 厚さ mm) 防湿層( )	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	土台(木造の場合) 樹種又は薬剤処理( )	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
木造(耐久性)	床下防湿 <input type="checkbox"/> 厚さ( )cmのコンクリート <input type="checkbox"/> 厚さ( )mmの防湿フィルム	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	本部の防腐・防蟻措置 <input type="checkbox"/> 耐久性の高い樹種( ) <input type="checkbox"/> 薬剤処理 <input type="checkbox"/> 外壁通気層構造 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	基礎内周部の地盤の防蟻措置 <input type="checkbox"/> 防蟻措置が不要な地域(※2) <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造のべた基礎 <input type="checkbox"/> コンクリートが基礎内周部等に打設 <input type="checkbox"/> 土壌処理	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	浴室等の防水措置 (浴室) <input type="checkbox"/> 浴室ユニット <input type="checkbox"/> その他( ) (脱衣室) <input type="checkbox"/> 防水上有効な仕上げ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
準耐火構造・耐火構造(※3)	屋根の裏側・屋根直下の天井 (防火被覆材の種類 厚さ mm)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	天井 (防火被覆材の種類 厚さ mm)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	梁 (防火被覆材の種類 厚さ mm)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	外壁 (室内側 防火被覆材の種類 厚さ mm) (屋外側 防火被覆材の種類 厚さ mm)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
		軒裏 (防火被覆材の種類 厚さ mm)	<input type="checkbox"/> 有
	内壁 (防火被覆材の種類 厚さ mm)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	柱 (防火被覆材の種類 厚さ mm)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	床 (防火被覆材の種類 厚さ mm)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	階段 (仕様 厚さ mm)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
	その他	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
その他	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	

注) 申請者、工事監理者又は工事施工者は、太枠で囲われたところをチェック又は記入してください。

※1 「認定低炭素住宅であることを証する書類」、「住宅事業建築主基準に係る適合証」又は「次世代住宅ポイント対象住宅証明書」を提出する場合に限ります。

※2 北海道、青森県、岩手県、宮城県、秋田県、山形県、福島県、新潟県、富山県、石川県及び福井県

※3 準耐火構造・耐火構造の場合は対象事項に限り記入してください。