

記入日: 平成 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 | | 平成 | 年 | 月 日 (番号) |
| 検査済年月日・番号 | | 平成 | 年 | 月 日 (番号) |
| 工事概要 | 床面積 | m ² | 敷地面積 | m ² |
| | 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 |
| | 木部の防腐・防蟻措置 外壁の軸組(下地材を含む)のうち、地面から1m以内の部分 <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 |

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」及び「省エネ住宅ポイント対象住宅証明書」を提出する場合があります。

※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。

| |
|-------------------------------|
| 一戸建て等(一般用・機構承認住宅(設計登録タイプ)用共通) |
| フラット35S |
| 各工法共通 |

工事監理・施工状況報告書(省エネルギー性(一次エネルギー消費量等級))

私は、フラット35の竣工済特例を申請するに当たり、次表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。

| 基準の概要 | 項目 | 施工内容 | 写真の有無 | 適合証明検査機関確認欄 | | |
|---|--|---|---|--|--|--|
| 消費量等級の基準の等級4又は5又は等級5に定める一次エネルギー消費量方法の等級5に定めること。 | 等級 | <input type="checkbox"/> 等級4(フラット35S(優良な住宅基準)) <input type="checkbox"/> 等級5(フラット35S(特に優良な住宅基準)) | | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | | |
| | 躯体の断熱性能等 | 断熱材の種類 | 屋根・天井(種類) 厚さ (mm) | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | | | 壁(種類) 厚さ (mm) | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | | | 床 | | | |
| | | | ・外気に接する部分(種類) 厚さ (mm) | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | | | ・その他の部分(種類) 厚さ (mm) | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | 開口部の断熱性能等 | 窓等 | 仕様 () | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | | ドア | 仕様 () | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | 開口部の日射遮蔽措置 | ひさし・軒等 | 状態 () | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | | 付属部材 | 設置状態 () | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | | | 設置状態 () | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | 設備の設置状況 | 暖冷房設備 | 暖房設備の仕様 () 型番 () | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | | | 冷房設備の仕様 () 型番 () | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | | 換気設備 | 換気設備の仕様 () 型番 () | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| | | 給湯設備 | 給湯設備の仕様 () 型番 () <input type="checkbox"/> 配管方式にヘッダー方式を採用 (<input type="checkbox"/> 配管径13A以下) <input type="checkbox"/> 節湯型水栓を採用 (場所:) (<input type="checkbox"/> 手元止水機能 <input type="checkbox"/> 水優先吐水機能 <input type="checkbox"/> 小流量吐水機能) <input type="checkbox"/> 高断熱浴槽を採用 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | |
| 照明 | | 主たる居室 白熱灯の有無 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 調光制御を採用 <input type="checkbox"/> 多灯分散照明方式を採用 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | | |
| | | その他居室 白熱灯の有無 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 調光制御を採用 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | | |
| | 非居室 白熱灯の有無 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 人感センサーを採用 | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 | | | |
| その他設備 | <input type="checkbox"/> 太陽光発電設備を採用 太陽電池モジュールの型番 () 太陽電池アレイのシステム容量 ()kW パネル設置方位角 () パネル設置傾斜角 () <input type="checkbox"/> コージェネレーション設備を採用 型番 () | <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。