

FAX等送信先:一般財団法人長野県建築住宅センター

FAX番号: 026-290-5080 Eメール: nj-honsho@n-jutaku.or.jp

住宅性能証明業務 施工状況報告書(断熱・一次エネ)

一般財団法人長野県建築住宅センター住宅性能証明業務規程第14条第1項又は第21条第2項に基づき、施工状況報告書を提出します。施工状況報告書に記載する内容は、事実と相違ありません。

申請者※	
家屋の所在地(地名地番)※	
申請書受付年月日及び番号※	平成 年 月 日 第 号
工事施工者※	住所
	氏名又は名称
	電話 () 施工管理責任者氏名
現場審査の種類※	<input type="checkbox"/> 下地張り直前の工事完了時の現場審査 <input type="checkbox"/> 竣工時の現場審査
現場審査日※	平成 年 月 日

審査項目	工事施工者の施工状況報告欄 ※				審査員の施工状況確認欄					
	変更等の内容	関連図書	確認時期		確認内容	審査方法			判定結果(適・不適)及び指摘事項の記録	
			下地張り直前	竣工		A	B	C	[一次]	[二次]
躯体・開口部の断熱性能等	<input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 工事監理報告書 型式住宅部分等製造者認証番号 ・省エネルギー対策等級等 P00-00-170-0-00-0-0-00000-00					
躯体の断熱性能等	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 断熱材の種類 <input type="checkbox"/> 断熱材の保管・養生 <input type="checkbox"/> 屋根又は天井の断熱構造 <input type="checkbox"/> 壁の断熱構造 <input type="checkbox"/> 床の断熱構造 <input type="checkbox"/> 土間床等の外周部の断熱構造	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
開口部の断熱性能等	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 窓等の仕様 <input type="checkbox"/> ドアの仕様 <input type="checkbox"/> 適用除外の窓の面積	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
開口部の日射遮蔽措置	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 庇・軒等の状態 <input type="checkbox"/> 付属部材の設置状態 <input type="checkbox"/> 窓・ドアの仕様 <input type="checkbox"/> 適用除外の窓の面積	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
防湿層の設置	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 防湿層の設置 <input type="checkbox"/> 天井裏の換気	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
通気層の設置	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 通気層・防風層の設置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
審査員氏名			審査結果	<input type="checkbox"/> 指摘事項はありません <input type="checkbox"/> 指摘事項を確認する						
指摘事項										

(注)

1. ※の付されている欄は、施工管理責任者が記入してください。
2. 検査方法の凡例: A:実物の目視 B:実物の計測 C:施工関連図書の確認