

現 況 調 査 報 告 書

年 月 日

調査者 住所
氏名

この報告書に記載の事項は、事実に相違ありません。

1 調査者の資格

氏名及び資格	氏名 資格（ ）建築士（ ）登録 第 号
勤 務 先	建築士事務所の名称 （ ）建築士事務所（ ）登録 第 号 建築士事務所の所在地 連絡先 電話番号

2 調査対象建築物の概要

所有者の 住所氏名	住所 氏名
地名地番	高知市
階 数	地上 階 地下 階 塔屋 階
延べ面積	_____ m ²
建築面積	_____ m ²
構 造	造 一部 造
用 途	

(第二面)

3 建築物の現況と新築、増築、改築、修繕、模様替又は耐震改修（以下「建築等」という。）を行った時の設計図書との照合状況

調査実施年月日	年 月 日				
	建築等の区分	建築等の年	確認済証及び 検査済証の 年月日及び番号等	照合状況	
				照合した 図面等	照合結果
建築基準法第7 条第4項に規定 する検査の日以 降の建築等の状 況	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 模様替 <input type="checkbox"/> 耐震改修	年	確認済証 年 月 日 第 号 検査済証 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 対象外の建築等		<input type="checkbox"/> 整合 <input type="checkbox"/> 不整合 <input type="checkbox"/> 不明
	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 模様替 <input type="checkbox"/> 耐震改修	年	確認済証 年 月 日 第 号 検査済証 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 対象外の建築等		<input type="checkbox"/> 整合 <input type="checkbox"/> 不整合 <input type="checkbox"/> 不明
	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 模様替 <input type="checkbox"/> 耐震改修	年	確認済証 年 月 日 第 号 検査済証 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 対象外の建築等		<input type="checkbox"/> 整合 <input type="checkbox"/> 不整合 <input type="checkbox"/> 不明
	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 模様替 <input type="checkbox"/> 耐震改修	年	確認済証 年 月 日 第 号 検査済証 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 対象外の建築等		<input type="checkbox"/> 整合 <input type="checkbox"/> 不整合 <input type="checkbox"/> 不明
	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 模様替 <input type="checkbox"/> 耐震改修	年	確認済証 年 月 日 第 号 検査済証 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 対象外の建築等		<input type="checkbox"/> 整合 <input type="checkbox"/> 不整合 <input type="checkbox"/> 不明
調査結果	<input type="checkbox"/> 違法な建築等がされていない。 <input type="checkbox"/> 違法な建築等がされている。				
備考					

(第三面)

4 現況調査の実施状況

	調査項目	不具合箇所の有無	不具合内容の説明
	調査状況	地盤の沈下等による不陸、傾斜等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
組積造、コンクリートブロック造の塀等の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
擁壁の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
広告塔等の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
基礎の沈下、劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
土台の沈下、劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
躯体（外壁）の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
外装仕上げ材の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
屋根の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
躯体（屋内の壁）の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
躯体（床）の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
床仕上げ材の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
躯体（天井）の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
天井仕上げ材の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
バルコニー等の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
階段の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
その他の劣化又は損傷		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 該当なし	
調査結果		<input type="checkbox"/> 耐震性能が低下するような著しい劣化又は損傷等がない。 <input type="checkbox"/> 耐震性能が低下するような著しい劣化又は損傷等がある。	
備考			