□本報告書は、既存住宅インスペクションガイドラインに定め

報告日　　平成〇〇年〇月〇〇日

（木造・鉄骨造・戸建住宅）

インスペクション（既存住宅現況検査）報告書

物件名：〇〇〇〇　邸

検査者：〇〇　〇〇
連絡先：XXX-XXXX-XXXX

■検査の内容

当現況検査の内容は、売買の対象となる住宅について、基礎、外壁等の住宅の部位毎に生じているひび割れ、欠損といった劣化事象及び不具合事象(以下「劣化事象等」という。)の状況を、目視を中心とした非破壊調査により把握し、その調査・検査結果を依頼主に対し報告するものです。

また、当現況検査では次の行為は行っておりません。

① 劣化事象等が建物の構造的な欠陥によるものか否か、欠陥とした場合の要因が何かといった瑕疵の有無を判定すること

② 耐震性や省エネ性等の住宅にかかる個別の性能項目について当該住宅が保有する性能の程度を判定すること

③ 現行建築基準関係規定への違反の有無を判定すること

④ 設計図書との照合をすること

■検査結果報告書についての注意事項

１．本報告書は瑕疵の有無を判定するものではなく、瑕疵がないことを保証するものではありません。

２．本報告書の記載内容について、検査時点からの時間経過による変化がないことを保証するものではありません。

３．本報告書は建築基準関係法令等への適合性を判定するものではありません。

４．本報告書の一部または全部を、無断で複製、転載、加工、模造及び偽造することを禁じます。

５．本報告書を依頼主に無断で第三者が利用することを禁じます。また、受任者は、既存住宅売買瑕疵保険の申請を目的として、本報告書を委任者の承諾を得て住宅瑕疵担保責任保険法人へ提出することがあります。

６．本検査と付随して行われる業務およびサービス（仲介・媒介およびリフォーム工事等）に係る調査概要、費用の見積りならびに改修工事の方法等が提示される場合はその内容と本報告書とは関係ありません。

□業務実施概要

検査事業者	○○一級建築士事務所			
	住所：○○県○○市○○○○　○○ビル10F			
インスペクション技術者	氏名	○○　○○	登録番号	XXXXXXXX
	資格	名称	免許等の番号	
		一級建築士	第XXXXXX号	
	連絡先	XXX-XXXX-XXXX	会社	
検査実施日時	平成○○年○月○○日		実施時間	9:00～12:00
所要時間	3.0時間		その他	
立会者	○○○○			
検査依頼主	会社名	○○○○株式会社		
	住所	○○県○○市○○○○　▲▲ビル１F		
	氏名	△△　△△		

□検査対象物件概要

所在地	○○県○○市○○○○		
構造	木造		
	確認方法または未確認理由： 建築確認通知S54年４月　（1、3、11）		
工法	在来工法		
	確認方法または未確認理由： 建築確認通知および聞き取り（1）		
規模	2階建	建築面積42.89㎡	延べ床面積　81.77㎡
	床面積	1階：42.89㎡、2階：38.88㎡	
	確認方法または未確認理由： 建築確認通知および実測（1、3）		
建築時期	S54年４月頃		
	確認方法または未確認理由： 建築確認通知および聞き取り（3、11）		
改修等の実施状況	なし		
	確認方法または未確認理由： 聞き取り(11)		

※上記確認方法には下記該当番号を記載

確認方法

１.新築時の設計図書
設計図書名：　□建物配置図　□各階平面図　□立面図　□短計図　□耐力壁に関する図面
□その他（　　）

２.改修工事の設計図書・内訳書等
設計図書名：　□建物配置図　□各階平面図　□立面図　□短計図　□耐力壁に関する図面
□その他（　　）

３.建築確認済証　４.完了検査済証　５.建築確認記載事項証明　６.確認台帳記載事項証明

７.住宅性能評価書　８.建物登記簿謄本　９.管理規約（共同住宅の場合）　１０.長期修繕計画書

11.依頼主の申告による

12.その他（　　）

■検査結果の概要（劣化事象等の有無）

（戸建住宅　木造（鉄骨造を含む））

	A外部 B内部	部位等	劣化事象等の有無	写真番号
劣化状況	A外部	①基礎	■有り □無し □確認できなかった	
		②外壁・軒裏	■有り □無し □確認できなかった	
		③屋根	■有り □無し □確認できなかった	
		④バルコニー	□有り □無し □確認できなかった	

	A外部 B内部	部位等	劣化事象等の有無	写真番号
劣化状況	A外部	蟻害、腐朽・腐食	□有り ■無し □確認できなかった	
	B内部	蟻害、腐朽・腐食	■有り □無し □確認できなかった	

	A外部 B外部	部位等	劣化事象等の有無	写真番号
劣化状況	B外部	⑤天井・小屋組・	■有り □無し □確認できなかった	
		⑥内壁・柱	■有り □無し □確認できなかった	
		⑦床	■有り □無し □確認できなかった	
		⑧土台・床組	■有り □無し □確認できなかった	
		⑨基礎	■有り □無し □確認できなかった	
		⑩設備配管【給水・給湯管】	■有り □無し □確認できなかった	
		⑩設備配管【排水管】	■有り □無し □確認できなかった	
		⑩設備配管【換気ダクト】	■有り □無し □確認できなかった	

（オプション検査）

	A外部 B外部	検査項目	劣化事象等の有無	写真番号
劣化状況	A外部	（1）　門、塀等の工作物、車庫、擁壁等の目視可能な範囲の検査	■有り □無し □確認できなかった	
		（2）　樋の詰まり等、清掃で解決するものの検査	■有り □無し □確認できなかった	
		（3）　給排水設備、電気設備、ガス設備、浄化槽の著しい劣化	■有り □無し □確認できなかった	
		（4）　非破壊検査機器を用いた検査 （検査内容） （　　）	■有り □無し □確認できなかった	
	B内部	（1）　キッチンコンロ、換気扇やパッケージエアコン等の設備機器の作動不良等の検査	■有り □無し □確認できなかった	
		（2）　給排水設備、電気設備、ガス設備	■有り □無し □確認できなかった	
		（3）　住宅の汚損等、清掃により解消可能なものの検査	■有り □無し □確認できなかった	
		（4）　非破壊検査機器を用いた検査 （検査内容） （　　）	■有り □無し □確認できなかった	

■検査結果の詳細（各検査項目の検査結果）

※別添の現況検査チェックシートを参照ください。