

文書番号	21 - 01 第1版	定期点検チェック項目記録シート				点検者		承認	
顧客No.		邸名		お引渡日		点検日	/	/	/
点検時期	<input type="checkbox"/> 1年目 <input type="checkbox"/> 5年目 <input type="checkbox"/> 10年目 <input type="checkbox"/> 有料メンテ <input type="checkbox"/> 20年目 <input type="checkbox"/> 30年目 <input type="checkbox"/> 年目					記録日	/	/	/
点検部位 (対象となる部位にチェック)		主な点検項目 (点検した項目にレ点チェックする。補修が必要な場合○で囲む)				現況 (チェック欄)	補修 (確認欄)	備考	
屋 外 部 分	<input type="checkbox"/> 盛土・埋め戻し・整地	<input type="checkbox"/> 沈下 <input type="checkbox"/> 陥没 <input type="checkbox"/> 隆起 <input type="checkbox"/> 排水不良				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 門扉・塀(フェンスを含む)	<input type="checkbox"/> 作動不 <input type="checkbox"/> 取付不良 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> コンクリート工事(基礎除く)	<input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 不動沈下 <input type="checkbox"/> 隆起 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 基礎	<input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 不動沈下 <input type="checkbox"/> 蟻道 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> ひび割れ <input type="checkbox"/> シーリングの破断 <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 腐朽				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 屋根(目視に拠る)	<input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 雨樋	<input type="checkbox"/> 脱落 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 垂れ下がり <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 軒裏	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> たわみ <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 水切り・雨押え	<input type="checkbox"/> 剥れ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 著しい腐食 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 外部塗装	<input type="checkbox"/> 剥れ <input type="checkbox"/> 亀裂 <input type="checkbox"/> 腐朽				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
<input type="checkbox"/> パルコニー	<input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> ひび割れ <input type="checkbox"/> 手摺取付 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完			
屋 内 部 分	<input type="checkbox"/> 床・階段	<input type="checkbox"/> 床鳴り <input type="checkbox"/> 沈み <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 壁・天井(仕上げ材)	<input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 内部塗装	<input type="checkbox"/> 剥れ <input type="checkbox"/> 亀裂 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 造作材	<input type="checkbox"/> 剥れ <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 内部タイル	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 浮き <input type="checkbox"/> 目地破損				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
建 具	<input type="checkbox"/> 玄関ドア・勝手口ドア	<input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 施錠不良 <input type="checkbox"/> 雨漏れ				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> サッシ・雨戸・シャッター	<input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 施錠不良 <input type="checkbox"/> 雨漏れ				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 網戸	<input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 内部建具ドア・引き戸	<input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 建付不良				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 収納建具	<input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 建付不良				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 造作家具(押入れ含む)	<input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 割れ <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
住 宅 設 備 機 器	<input type="checkbox"/> 給水管・水栓器具	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 取付不良 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 排水管・トラップ	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 排水不良 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 衛生設備	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 排水不良 <input type="checkbox"/> 悪臭 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 洗面・浴室設備	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 排水不良 <input type="checkbox"/> 建付不良 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 厨房設備	<input type="checkbox"/> 水漏れ <input type="checkbox"/> 排水不良 <input type="checkbox"/> 建付不良 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 給湯設備	<input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 機器の異常 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> ガス設備	<input type="checkbox"/> 取付不良 <input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 電気設備	<input type="checkbox"/> 取付不良 <input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/> 換気・空調設備	<input type="checkbox"/> 作動不良 <input type="checkbox"/> 他				<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		
*特記事項・連絡事項									
※本日、確かに()点検を受けました。ならびに点検時の補修箇所も完了しないし完了予定日の報告を受けました。 点検担当者は、処理期日欄の○印をレ点によりチェックする。(予定となる場合には、工事完了後チェックする)									
							確 認 印		