

# 現況検査チェックシート

## (鉄筋コンクリート造・共同住宅・1住戸)

## (基本情報)

検査対象住宅	(住宅所有者)		
	(所在地)		
検査依頼主	(会社名・担当者)		
現況検査立会者	(会社名・担当者)		
構造	<input checked="" type="checkbox"/> RC造	階数	地上 階、地下 階
建築時期	<input type="checkbox"/> S、 <input type="checkbox"/> H 年	延床面積	. m <sup>2</sup>

検査事業者 名称	
資格	一級 建築士 ( ) 登録 第 号
氏名	印
建築士事務所	一級 建築士事務所 ( ) 知事登録 第 号
建築士事務所名	
住所	
現況検査日時	令和 年 月 日 (天候 )
	: ~ :
検査の結果	劣化事象 ( <input type="checkbox"/> 有り、 <input type="checkbox"/> 無し )