

工事監理報告書（シックハウス対策関係）

下記のとおりシックハウス対策における建築工事の施工結果を報告します。
この報告書及び添付図書に記載の事項は、事実と相違ありません。

年 月 日

あて

工事監理者 住所 _____ TEL _____

会社名 _____ 級建築士事務所 登録 _____ 号

氏名 _____ 級建築士 登録 _____ 号

工事施工者 住所 _____ TEL _____

会社名 _____ 建設業の許可 大臣・知事（ ）第 _____ 号

氏名 _____
(法人にあつては、その事務所の所在地・名称・代表者氏名)

建築主 住所 _____ TEL _____

氏名 _____

記

工事現場	名称			工区棟	工事の種類	新築・増築・改築
	所在地	区	市	電話		
設計者	氏名			所属会社	電話	
階数	地下 階地上 階 塔屋 階	建築面積	m ²	延べ面積	m ²	
高さ	軒高 m 最高 m	確認済証交付機関				
確認・計画通知、年月日及び番号		年 月 日 第 _____ 号		(変更内容は別紙)		
計画変更、年月日及び番号		年 月 日 第 _____ 号		(変更内容は別紙)		
換気設備	1. 機械換気設備 2. 機械換気設備（居室内の空気を浄化して供給する方式） 3. 中央管理方式の空調設備 4. 令第20条の6第2項 5. その他					
監理者総合所見			受付欄	※		

(注意) ※ のある欄は、記入しないでください。

シックハウス対策確認項目報告

検査・確認事項を○で囲むこと	居室等	建築材料	<ol style="list-style-type: none"> 1. 各居室等の下地における建築材料の種類及び使用面積が、確認図書を同一であることを確認した。 2. 各居室等の接着剤の種類及び使用面積が、確認図書と同一であることを確認した。 3. 各居室等の仕上げにおける建築材料の種類及び使用面積が、確認図書と同一であることを確認した。 4. 各居室等の塗料の種類及び使用面積が、確認図書と同一であることを確認した。 5. 造り付け家具等の材料の種類及び使用面積が、確認図書と同一であることを確認した。 6. その他 ()
		換気設備	<ol style="list-style-type: none"> 7. 各居室等の換気設備において、確認図書の換気計画と同一であることを確認した。(換気ガラリ、アンダーカット等) 8. 各居室等の換気設備において、確認図書の形状・寸法・規格・機器の性能(換気風量)と同一であることを確認した。 9. 各居室等の換気設備において、ダクトの配置が確認図書と同一であることを確認した。 10. その他 ()
		その他	<ol style="list-style-type: none"> 11. 各居室等の建具及び造り付け家具の種類及び形状が、確認図書と同一であることを確認した。
	天井裏等	建築材料	<ol style="list-style-type: none"> 1. 天井裏等の仕上げにおける建築材料の種類が、確認図書と同一であることを確認した。(F☆☆☆以上を使用した場合) 2. その他 ()
		換気設備	<ol style="list-style-type: none"> 3. 天井裏等の換気設備において、確認図書の形状・寸法・規格・機器の性能(換気風量)と同一であることを確認した。 4. 天井裏等の換気設備において、ダクトの配置が確認図書と同一であることを確認した。 5. その他 ()
		その他	<ol style="list-style-type: none"> 6. 天井裏等において気密層又は通気止めによって、居室と区画したことを確認した。 7. その他 ()
	備考		

