

建築基準法第12条第5項の規定に基づく

工事監理報告書(シックハウス対策関係)

年 月 日

建築主事殿

工事監理者 事務所名 登録第 号
 住 所
 氏 名
 資 格 級建築士登録第 号
 電 話

工事施工者 住 所
 氏 名
 建設業許可 第 号
 電 話

建 築 主 住 所
 氏 名

下記の建築物は、建築基準法並びにこれに基づく命令及び条例の規定に適合して施工され、防災上・衛生上、安全であることを確認しましたので報告します。

建 築 場 所	荒川区 丁目 番地 (住居表示 番)			
工 事 名 称				
設 計 者	氏名		住所	TEL
確 認 年 月 日 ・ 番 号	年 月 日 第 号	(確認済証交付機関:)		
計 画 変 更 年 月 日 ・ 番 号	年 月 日 第 号	(確認済証交付機関:)		
	年 月 日 第 号	(確認済証交付機関:)		
法第12条第5項報告	年 月 日 第 号	(受付機関:)		
工 事 概 要	構造	S・RC・SRC・その他	工事種別	新 築 ・ 増 築 ・ 用 途 変 更
	規模	地上 階・地下 階	用 途	
		建築面積	m ² ・延べ面積	m ² ・最高の高さ
機 械 換 気	1. 機械換気設備 2. 機械換気設備(居室内の空気を洗浄して供給する方式) 3. 中央管理方式の空気調和設備 4. 令20条の6第2項 5. その他			
工 事 監 理 者 の 総 合 所 見	内 容			

注) 提出は原則として工事監理者によること。

シックハウス対策確認項目報告

居室	チェック欄	<input type="checkbox"/> 各居室の下地における建築材料の種類及び面積が、確認図書と同一であることを確認した。
	建築材料	<input type="checkbox"/> 各居室の接着材の種類及び面積が、確認図書と同一であることを確認した。 <input type="checkbox"/> 各居室の仕上げにおける建築材料の種類及び面積が、確認図書と同一であることを確認した。 <input type="checkbox"/> 各居室の塗料の種類及び面積が、確認図書と同一であることを確認した。 <input type="checkbox"/> 各居室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。
	換気設備	<input type="checkbox"/> 各居室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) <input type="checkbox"/> 各居室の換気設備において、確認図書の換気回数が確保できる機種であることを確認した。 <input type="checkbox"/> 各居室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。
その他	<input type="checkbox"/> 造り付け家具等の材料の種類及び面積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	<input type="checkbox"/> 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。)
	換気設備	<input type="checkbox"/> 天井裏等の換気設備において、確認図書の換気回数が確保できる機種であることを確認した。 (F☆☆を使用した場合)
	その他	<input type="checkbox"/> 天井裏において、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。
写真※	別添のとおり。	

※ 写真は、黒板を用いて、現場名、撮影日、建築材料名、ホルムアルデヒド発散材料の等級を明記し、表示等が判断できるものとする。
 天井裏等の気密性が必要な部分及び換気設備の種類、ダクトの配置等現場での確認が出来ない場合は、写真を提出する。

当工事の施工状況(写真)は、次の通りです。

施 工 内 容	
施 工 場 所	

施 工 内 容	
施 工 場 所	

施 工 内 容	
施 工 場 所	

施 工 内 容	
施 工 場 所	

施 工 内 容	
施 工 場 所	

施 工 内 容	
施 工 場 所	