

アフターメンテナンス・定期点検チェックシート

点検者

承認

NO	邸名	電話番号	お引渡日
住所			点検日
点検時期	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 20年 <input type="checkbox"/> 30年 <input type="checkbox"/> 任意		記録日

点検部分 (対象となる部位にチェック)	主な点検項目及び不具合の有無												補修 (確認欄)	処理日 月/日
	沈下		排水不良		隆起		陥没		作動不良		他			
	良	否	良	否	良	否	良	否	良	否	良	否		
屋外部分	<input type="checkbox"/> 盛土・埋め戻し・整地												<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"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> コンクリート工事(基礎除く)												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 基礎												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 外壁												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 屋根(目視に拠る)												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 雨樋												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 軒裏												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 水切り・雨押え												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 外部塗装												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> ベランダ・バルコニー												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
屋内部分	<input type="checkbox"/> 床・階段												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 壁・天井(仕上げ材)												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 内部塗装												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 造作材												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 内部タイル												<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"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> サッシ・雨戸・シャッター												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 網戸												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 内部建具ドア・引き戸												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 収納建具												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 造作家具(押入れ含む)												<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"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 排水管・トラップ												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 衛生設備												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 洗面・浴室設備												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 厨房設備												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 給湯設備												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> ガス設備												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 電気設備												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
	<input type="checkbox"/> 換気・空調設備												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完	
<input type="checkbox"/>												<input type="checkbox"/> 完 <input type="checkbox"/> 未完		

*特記事項・連絡事項

※本日、確かに()年点検を受けました。又、点検時の補修箇所も完了ないし完了予定日の報告を受けました。

※点検方法は、聞取りに依る不具合の有無及び目視に依る点検の他、動作確認(サッシ・建具など)点検とします。

確認印