

様式 A

# 工事監理の状況報告書

|      |  |         |  |
|------|--|---------|--|
| 確認番号 |  | 建築主     |  |
| 工事名称 |  | 工事監理者氏名 |  |

平成 年 月 日

【敷地関係】（ 該当する項目について記入してください。 ）

| 項目                | 月日 | 必要な確認方法 | 結果 | 不具合部分の処理状況 | 備考 |
|-------------------|----|---------|----|------------|----|
| 確認の表示             |    | A       |    |            |    |
| 敷地境界              |    | A B     |    |            |    |
| すみ切り              |    | A B     |    |            |    |
| 擁壁設置の許認可の有無       |    | C       |    |            |    |
| 敷地境界線と外壁との距離      |    | A B     |    |            |    |
| 設計 G L 及び現地敷地 G L |    | A B     |    |            |    |
| 建物の高さ（斜線制限）       |    | A B     |    |            |    |

【シックハウス対策関係】（ 該当する項目について記入してください。 ）

| 項目             | 確認事項  | 月日 | 必要な確認方法 | 結果 | 不具合部分の処理状況 | 備考 |
|----------------|---|----|---------|----|------------|----|
| クロルピリホスに関する規制  | クロルピリホスを使用していない（防蟻処理等）                              |    | C       |    |            |    |
| ホルムアルデヒドに関する規制 | 天井裏、小屋裏、床裏、壁等の部分に使用している建材がホルムアルデヒドの発散の少ないもの（F以上）である |    | C       |    |            |    |

< 記入上のご注意 >

1. 月日欄には、項目を確認した月日を記入すること。
2. 必要な確認方法の欄には、目視確認（A）、計測確認（B）、施工状況報告書等の確認（C）で**選択ではなく、必ず確認すること。**
3. 結果欄には、「適」、「不適」を記入すること。