

## 現地調査総括票

建築物の概要

管理番号:		作成日	年	月	日
(1)建築物名称	(2)建築日		年	月	日
(3)建築物所在地					
(4)建築物用途					
(5)建築物所有者					
(6)所有者住所					
(7)連絡先(TEL)	氏名				
(8)確認済証番号:	交付日		年	月	日
(9)検査済証番号:	交付日		年	月	日
(10)増改築の履歴	増改築 無し	有り	増改築	年	月 日
(11)建築物構造	S造り・RC造り・SRC造り・木造り				
	耐火・準耐火・その他				
(12)敷地面積	㎡		(13)延床面積	㎡	

調査者記入欄

所有者へのヒアリングの 有・無	有り		年	月	日
備考 (特記事項等)					

所有者情報の概要

依頼日	年 月 日	回答日	年 月 日
(14)石綿調査履歴	有り・無し	調査日	年 月 日
(15)調査会社名		連絡先	
分析会社名		連絡先	
(16)調査報告書	有り・無し	※ (前回の調査報告書をの写しを本書に添付すること)	
(17)図面の有無	有り・無し	(18)図面有りの場合 (下記設計図書等に☑印)	
<input type="checkbox"/> 竣工図 <input type="checkbox"/> 工事概要書 <input type="checkbox"/> 仕様書 <input type="checkbox"/> 特記仕様書 <input type="checkbox"/> 内部仕上表 <input type="checkbox"/> 外部仕上表 <input type="checkbox"/> 配置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 断面図 <input type="checkbox"/> 立面図 <input type="checkbox"/> 短計図 <input type="checkbox"/> 平面詳細図 <input type="checkbox"/> その他			
(18)建築確認申請図書の 有・無		図面	
竣工	年 月 日	※ 改修工事及び石綿処理歴有りの場合下記に記入	
改修工事歴	年 月 日	部屋名	
改修工事歴	年 月 日	部屋名	
石綿処理歴	年 月 日	部屋名	
石綿処理歴	年 月 日	部屋名	

調査者記入欄

所有者へのヒアリングの 有・無	有り		年	月	日
備考 (特記事項等)					

今回調査の概要

調査日	年 月 日	調査者氏名	
調査資格		登録番号	
調査会社名			
住所・TEL			
分析会社名			
住所・TEL			