

第4号様式の2（第11条関係）

（第1面）

	整理番号
定期調査報告概要書 （第一面）	
調査等の概要	
【1 所有者】	
【イ 氏名のフリガナ】	
【ロ 氏名】	
【ハ 郵便番号】	
【ニ 住所】	
【2 管理者】	
【イ 氏名のフリガナ】	
【ロ 氏名】	
【ハ 郵便番号】	
【ニ 住所】	
【3 調査者】	
（代表となる調査者）	
【イ 資格】	
（ ） 建築士	（ ） 登録第
特定建築物調査員	第
【ロ 氏名のフリガナ】	
【ハ 氏名】	
【ニ 勤務先】	
（ ） 建築士事務所	（ ） 知事登録第
【ホ 郵便番号】	
【ヘ 所在地】	
【ト 電話番号】	
（その他の調査者）	
【イ 資格】	
（ ） 建築士	（ ） 登録第
特定建築物調査員	第
【ロ 氏名のフリガナ】	
【ハ 氏名】	
【ニ 勤務先】	
（ ） 建築士事務所	（ ） 知事登録第
【ホ 郵便番号】	
【ヘ 所在地】	
【ト 電話番号】	
【4 報告対象建築物】	
【イ 所在地】	
【ロ 名称のフリガナ】	
【ハ 名称】	
【ニ 用途】	
【5 調査による指摘の概要】	
【イ 指摘の内容】 <input type="checkbox"/> 要是正の指摘あり（ <input type="checkbox"/> 既存不適格） <input type="checkbox"/> 指摘なし	
【ロ 指摘の概要】	
【ハ 改善予定の有無】 <input type="checkbox"/> 有（ 年 月に改善予定） <input type="checkbox"/> 無	
【ニ その他特記事項】	
【6 調査及び検査の状況】	
【イ 今回の調査】	
年 月 日実施	
【ロ 前回の調査】	<input type="checkbox"/> 実施（ 年 月 日報告） <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 対象外
【ハ 防火設備の検査】	<input type="checkbox"/> 実施（ 年 月 日報告） <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 対象外
【ニ 建築設備の検査】	<input type="checkbox"/> 実施（ 年 月 日報告） <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 対象外
【ホ 昇降機等の検査】	<input type="checkbox"/> 実施（ 年 月 日報告） <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 対象外
※受付欄	

【7 建築物等に係る不具合等の状況】

【イ 不具合等】 有 無

【ロ 不具合等の記録】 有 無

【ハ 不具合等の概要】

【ニ 改善の状況】 実施済 改善予定 (年 月に改善予定)

予定なし (理由:)

建築物及びその敷地に関する事項

【1 敷地の位置】

【イ 防火地域等】 防火地域 準防火地域

その他 () 指定なし

【ロ 用途地域】

【2 建築物及びその敷地の概要】

【イ 構造】 鉄筋コンクリート造 鉄骨鉄筋コンクリート造

鉄骨造 その他 ()

【ロ 階数】 地上 階 地下 階

【ハ 敷地面積】 m²

【ニ 建築面積】 m²

【ホ 延べ面積】 m² (今回報告部分の床面積の合計 m²)

【3 階別用途別床面積】

	用途	床面積	階別床面積の合計
【イ 階別用途別】	(階) () (m ²)	(m ²)	(m ²)
	() () (m ²)	(m ²)	
	(階) () (m ²)	(m ²)	(m ²)
	() () (m ²)	(m ²)	
	(階) () (m ²)	(m ²)	(m ²)
	() () (m ²)	(m ²)	
	(階) () (m ²)	(m ²)	(m ²)
	() () (m ²)	(m ²)	
	(階) () (m ²)	(m ²)	(m ²)
	() () (m ²)	(m ²)	
【ロ 用途別】	() () (m ²)	(m ²)	(m ²)
	() () (m ²)	(m ²)	
	() () (m ²)	(m ²)	

【4 性能検証法等の適用】 耐火性能検証法 防火区画検証法 階避難安全検証法 (階)

全館避難安全検証法 その他 ()

【5 増築、改築、用途変更等の経過】

年 月 日 概要 ()

年 月 日 概要 ()

年 月 日 概要 ()

年 月 日 概要 ()

【6 関連図書の整備状況】

【イ 確認に要した図書】 有 (各階平面図あり) 無

【ロ 確認済証】 有 無

交付番号 年 月 日 第 号

交付者 建築主事 指定確認検査機関 ()

【ハ 完了検査に要した図書】 有 無

【ニ 検査済証】 有 無

交付番号 年 月 日 第 号

交付者 建築主事 指定確認検査機関 ()

【ホ 維持保全に関する準則又は計画】 有 無

【ヘ 前回の調査に関する書類の写し】 有 無 対象外

【7 備考】

(注意) 1 ※印のある欄は、記入しないでください。

2 この様式には、別記第4号様式に記入した内容と同じ内容を記入してください。

3 第一面5欄の「ロ」及び「ニ」には別記第4号様式第三面2欄から4欄までにおいて指摘のあった項目について、第二面7欄の「ハ」は同様式第四面に記入された事項を全て記入してください。