

木完検査チェックリスト

現場名		大工名		監督名		印
-----	--	-----	--	-----	--	---

株式会社 ハウジング大興

項目	指摘内容	是正の有無	是正工事内容
ボード <input type="checkbox"/> 隙間 <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> ビス打ち忘れ <input type="checkbox"/> 欠け <input type="checkbox"/> 小さな切り貼り	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
下地 <input type="checkbox"/> ベニヤ下地 <input type="checkbox"/> ボードジョイント下地	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
窓枠 <input type="checkbox"/> ゆがみ <input type="checkbox"/> ビス留め膨れ <input type="checkbox"/> 留め隙間	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
電気・ガス設備 <input type="checkbox"/> 照明位置 <input type="checkbox"/> BOX位置 <input type="checkbox"/> 給排気口位置 <input type="checkbox"/> メーター位置	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
給排水設備 <input type="checkbox"/> 給水位置 <input type="checkbox"/> 排水位置 <input type="checkbox"/> 給湯器位置	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		

項目	指摘内容	是正の有無	是正工事内容
ドア・クローゼット <input type="checkbox"/> 吊り元 <input type="checkbox"/> 納まり	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
その他内装 <input type="checkbox"/> キッチン吊戸高さ <input type="checkbox"/> 枕棚高さ・出幅 <input type="checkbox"/> カウンター、笠木高さ <input type="checkbox"/> 階段手摺り高さ <input type="checkbox"/> 単板施工 <input type="checkbox"/> 巾木・廻縁 <input type="checkbox"/> 清掃状況 <input type="checkbox"/> 床鳴り	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
サッシ <input type="checkbox"/> 高さ <input type="checkbox"/> ガラス種類 <input type="checkbox"/> 位置 <input type="checkbox"/> サッシ種類 <input type="checkbox"/> サッシビス	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
外装 <input type="checkbox"/> 付柱位置 <input type="checkbox"/> 屋根形状 <input type="checkbox"/> ベランダ出幅・手摺り高さ	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		

備考

合否判定	合・否	検査実施日	年	月	日
		是正完了報告期限	年	月	日

検査員	印	現場担当者	施工管理責任者	建設課承認印	検査課承認印
-----	---	-------	---------	--------	--------