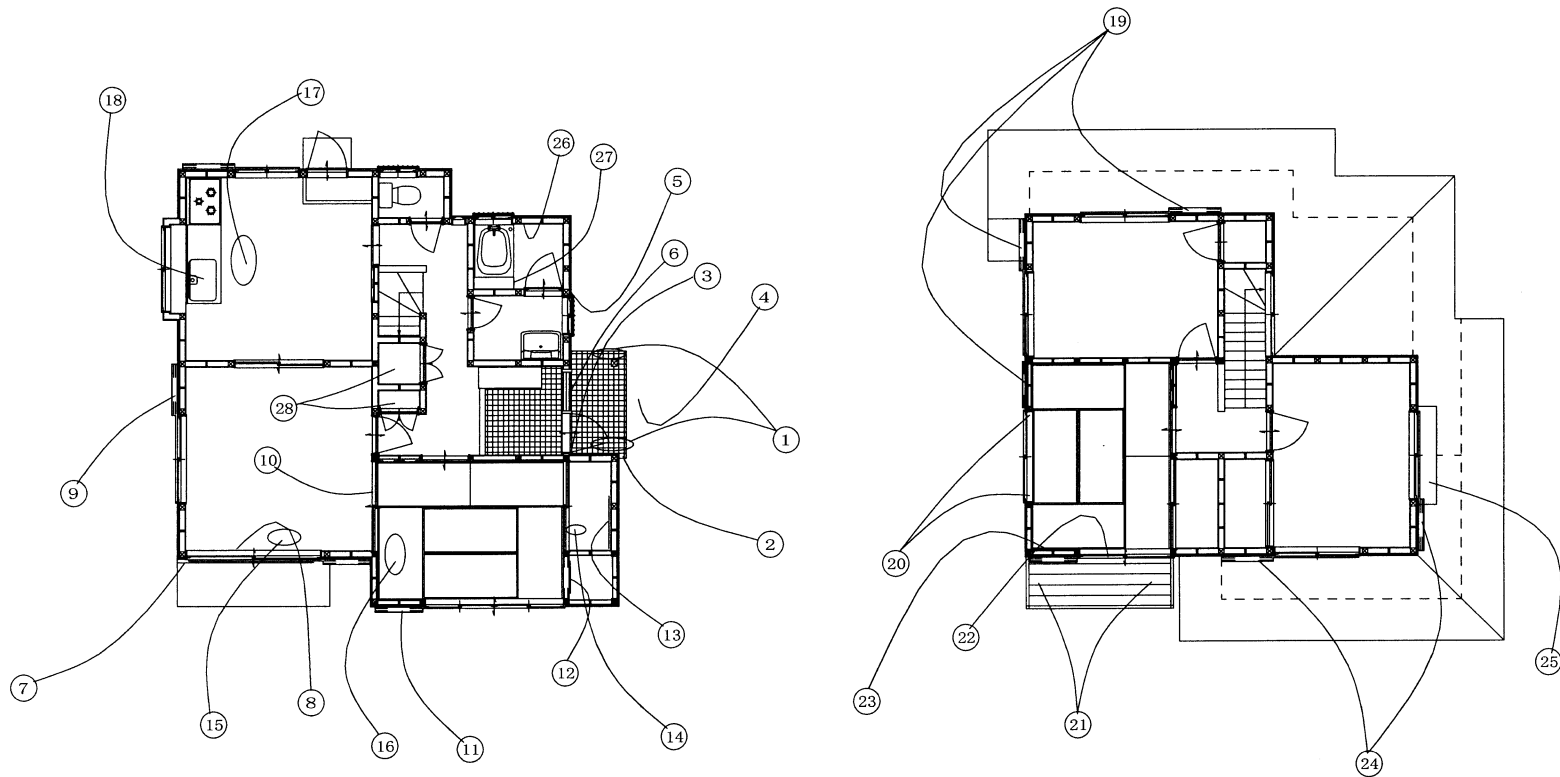


物件名	住所	施主名	連絡先
-----	----	-----	-----



① タイル浮き	⑧ サッシ枠建付不良及び上部コスリ	⑮ 床沈み有り	⑳ サッシ枠建付不良	㉑
② タイル割れ	⑨ 雨戸の鍵動作不良	⑯ 床沈み有り	㉒ エアコン用穴蓋無し	㉒
③ 外壁スキ間	⑩ 建付不良	⑰ 床沈み有り	㉓ 雨戸が逆になっている	㉓
④ 軒裏合板剥がれ	⑪ 雨戸枠凹みキズ	⑱ 流し排水管廻りの床の穴が修繕未済	㉔ 花台の木部及び鉄部の塗装劣化	㉔
⑤ 基礎、壁取合いクラック	⑫ 廻り縁取合いスキ	⑲ 雨戸鍵の動作不良	㉕ タイル割れ	㉕
⑥ モルタル割れ	⑬ 壁ベニヤ結露?跡有り	㉑ 結露跡有り	㉖ 床タイル目地割れ	㉖
⑦ 犬走モルタルハダ別れ	⑭ 床ベニヤ剥がれ	㉒ 物干し金物サビ	㉗ カビ臭がする	㉗

平面図	引渡し日	平成 年 月 日	検査項目	点検別
		平成 27 年 11 月 26 日		

ホームインスペクション
 ・完成検査
 ・引渡し検査

点検別
 ・3ヶ月点検
 ・12ヶ月点検
 ・24ヶ月点検