

臨時点検シート

点検日	(西暦) 年 月 日
お客様名 (ご契約者)	
ご住所 (建設地)	
記入者 (お客様)	

長期優良住宅の認定を受けられた建物の維持保全計画に基づく自主点検

				備考欄
重要	土砂災害	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
	床上浸水	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
	床下浸水	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
	地震	<input type="checkbox"/> 震度6弱以上		
外部	外 壁	<input type="checkbox"/> 損傷なし <input type="checkbox"/> 損傷あり		※1階より目視調査
	屋 根	<input type="checkbox"/> 損傷なし <input type="checkbox"/> 損傷あり		
	軒	<input type="checkbox"/> 損傷なし <input type="checkbox"/> 損傷あり		
	サ ッ シ	<input type="checkbox"/> 損傷なし <input type="checkbox"/> 損傷あり		
内部	室 内	<input type="checkbox"/> 雨漏れなし <input type="checkbox"/> 雨漏れあり		
	室内壁等	<input type="checkbox"/> 損傷なし <input type="checkbox"/> 損傷あり		

【点検記録の保管について】

住宅契約書・保証書ファイル、または、我が家のファイル
に大切に保管して下さい

【お問合せ先】

ダイワハウスお客さまセンター
フリーダイヤル 0120-810-641

臨時点検シート

点検日	(西暦) 2021 年 2 月 18 日
お客様名 (ご契約者)	大和 太郎
ご住所 (建設地)	宮城県〇〇市△△区□□-1-22-3
記入者 (お客様)	大和 花子

点検を行った結果の✓をご記入ください

※1階の維持保全計画に基づく自主点検

		備考欄
重要	土砂災害	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	床上浸水	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	床下浸水	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	地震	<input checked="" type="checkbox"/> 震度6弱以上
外部	外壁	<input type="checkbox"/> 損傷なし <input checked="" type="checkbox"/> 損傷あり
	屋根	<input checked="" type="checkbox"/> 損傷なし <input type="checkbox"/> 損傷あり
	軒	<input checked="" type="checkbox"/> 損傷なし <input type="checkbox"/> 損傷あり
	サッシ	<input type="checkbox"/> 損傷なし <input checked="" type="checkbox"/> 損傷あり
内部	室内	<input checked="" type="checkbox"/> 雨漏れなし <input type="checkbox"/> 雨漏れあり
	室内壁等	<input type="checkbox"/> 損傷なし <input checked="" type="checkbox"/> 損傷あり

1階南側リビングの外壁にヒビあり

損傷個所のある部屋、現象をご記入ください

2階南側の窓のラッチがかからない

※1階より目視調査

1階リビングと和室の壁に亀裂あり

【点検記録の保管について】

住宅契約書・保証書ファイル、または、我が家のファイル
に大切に保管して下さい

【お問合せ先】

ダイワハウスお客さまセンター
フリーダイヤル 0120-810-641

修理に関するご相談は、お問合せ先、
もしくはダイワファミリークラブ
「Webでのご相談」よりお問合せください