

※電気関係は図面で確認

	仕様	チェック内容	チェック	修正 依頼	完了	備考
	基礎	<input type="checkbox"/> ヒビ割れ、欠けの有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	水切り 土台下	<input type="checkbox"/> コーナー部分の傷の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	外壁	<input type="checkbox"/> ヒビ割れ、欠けの有無 <input type="checkbox"/> 間隔のズレの有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	雨樋・軒樋	<input type="checkbox"/> 固定状況の確認	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	雨樋・縦樋	<input type="checkbox"/> 固定状況の確認	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	水切り サッシ下		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	水切り バルコニー内側	<input type="checkbox"/> コーキング不良の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	水切り バルコニー下		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1階バルコニー下 ホスクリーン設置	<input type="checkbox"/> 固定状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	軒天井 上屋		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
外 回 り	軒天井 下屋 (バルコニー上)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	軒天井 下屋 (バルコニー下)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	軒天井 玄関上		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	防火通気見切り縁		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	バルコニー 床	<input type="checkbox"/> 傾斜があるか確認 <input type="checkbox"/> 防水処理	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	バルコニー 手すり		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	屋根 上屋	<input type="checkbox"/> 棟換気あり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	雪止め金具		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	破風		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	給湯器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
外部露出配管 2階トイレ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
外部フード 防火ダンパー付	<input type="checkbox"/> 固定状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
外部フード 第一種換気	<input type="checkbox"/> 固定状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
立水栓		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
電気メーター	<input type="checkbox"/> 設置位置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ガスメーター	<input type="checkbox"/> 固定状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※電気関係は図面で確認

	仕様	チェック内容	チェック	修正 依頼	完了	備考	
玄 関 く ホ ー ル	ポーチ タイル	<input type="checkbox"/> タイルの浮き、割れ、汚れ <input type="checkbox"/> 間隔のズレ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	巾木		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	上がり框		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	手すり	<input type="checkbox"/> 固定状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	窓	<input type="checkbox"/> サイズ <input type="checkbox"/> 固定状況 <input type="checkbox"/> サッシの傷、汚れ <input type="checkbox"/> 固定網戸クリアネットの破れ等 <input type="checkbox"/> オペレーターハンドル開閉確認	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	玄関扉	<input type="checkbox"/> 開閉のスムーズさ (閉まるのが速すぎないか?) <input type="checkbox"/> 鍵の動作確認 <input type="checkbox"/> 傷、汚れ <input type="checkbox"/> 隙間風がないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SIC 可動棚	<input type="checkbox"/> サイズ <input type="checkbox"/> 傷、汚れ <input type="checkbox"/> 可動棚の固定状況 <input type="checkbox"/> 棚板枚数 (枚)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SIC 建具	<input type="checkbox"/> 動作確認 <input type="checkbox"/> 傷、汚れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SIC ロールスクリーン	<input type="checkbox"/> 傷、汚れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	