

既存住宅に係る申告書 〔一戸建ての住宅用〕

この書類は平成 14 年建設省告示第 727 号第二号口に基づく申告書で、平成 14 年国土交通省告示第 731 号第一表二(い)欄に規定する住宅に関する基本的な事項の一部を申告するものです。

年 月 日現在

申告者	氏名		㊞
	住所	(〒)	
申告者と評価対象住宅との関係	<input type="checkbox"/> 建物所有で居住 <input type="checkbox"/> 建物所有で非居住 <input type="checkbox"/> 建物所有で賃貸 <input type="checkbox"/> 賃借 <input type="checkbox"/> 仲介 <input type="checkbox"/> 購入予定者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
申告者と申請者との関係	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住宅の所在地	都道 府県	区市 町村	

住宅に関する基本的な事項について、関係書類を添えて以下のとおり申告します。なお、以下の記載内容に間違いはありません。

1. 申請対象住宅の概要について

(1) 申請対象住宅の階数を記入して下さい。

地上 _____ 階、地下 _____ 階

(2) 申請対象住宅の建築面積を記入して下さい。

_____ m² 分かりません

(3) 申請対象住宅の延べ面積を記入して下さい。

_____ m² 分かりません

(4) 申請対象住宅の主な構造について該当するものにチェックして下さい

<input type="checkbox"/> 木造(在来)	<input type="checkbox"/> 木造(2×4)	<input type="checkbox"/> 木造(プレブ)	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造(一般)
<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造(プレブ)	<input type="checkbox"/> 鉄骨造(一般)	<input type="checkbox"/> 鉄骨造(プレブ)	
<input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造	<input type="checkbox"/> コンクリートブロック造		
<input type="checkbox"/> その他 ()	造一部	造	
<input type="checkbox"/> 分かりません			

(5) 建物の型式又は商品名

() 分かりません
該当ありません

2. 新築の時期について

(1) 申請対象住宅の着工時期を記入してください。

_____ 年 _____ 月頃 分かりません

(2) 申請対象住宅の竣工時期を記入してください。

_____ 年頃 又は _____ 年 _____ 月頃 又は _____ 年 _____ 月 _____ 日

分かりません

3. 新築時の建築主、設計者、工事監理者、工事施工者及び売主（販売業者）の名称・連絡先について

(1) 建築主の名称・連絡先の電話番号を記入してください。

現在の所有者に同じ(下記名称、連絡先記入不要です)

現在の所有者以外

名称：_____ 電話番号：_____ 分かりません

(2) 設計者の名称・連絡先を記入してください。

名称：_____ 電話番号：_____ 分かりません

(3) 工事監理者の名称・連絡先を記入してください。

名称：_____ 電話番号：_____ 分かりません

(4) 工事施工者の名称・連絡先を記入してください。

名称：_____ 電話番号：_____ 分かりません

(5) 売主（販売業者）の名称・連絡先を記入してください。

名称：_____ 電話番号：_____ 分かりません

該当ありません

4. 新築時の建築関係図書等の有無について

(1) 設計図書等がありますか。

はい⇒以下の設計図書等のうち、該当するものにチェックしてください。

- | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 付近見取図 | <input type="checkbox"/> 配置図 | <input type="checkbox"/> 立面図 | <input type="checkbox"/> 平面図 | <input type="checkbox"/> 断面図 |
| <input type="checkbox"/> 矩計図 | <input type="checkbox"/> 設備図 | <input type="checkbox"/> 構造図 | <input type="checkbox"/> 構造計算書 | <input type="checkbox"/> 屋根伏図 |
| <input type="checkbox"/> 基礎配筋図 | <input type="checkbox"/> 基礎伏図 | <input type="checkbox"/> 仕上げ表 | <input type="checkbox"/> 仕様書 | |
| <input type="checkbox"/> 工事請負契約書 又は 建物売買契約書等 | | <input type="checkbox"/> 建築工事瑕疵保証書等 | | |
| <input type="checkbox"/> 地盤調査報告書等 | | <input type="checkbox"/> その他() | | |

いいえ

(2) 新築時の建築基準法関係書類等がありますか。

はい⇒以下の建築基準法関係の書類のうち、該当するものにチェックしてください。

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 確認済証又は建築確認通知書等 | <input type="checkbox"/> 中間検査合格証 (<input type="checkbox"/> 中間検査対象外) |
| <input type="checkbox"/> 検査済証 | |

いいえ⇒建築基準法の規定により不要とされている
上記以外 (不明の場合を含む)

(3) その他第三者機関による検査証明等^{注1}がありますか。

注1. 住宅金融公庫、住宅の性能保証に関する第三者機関による工事中間時等の検査（建築士又は建築基準適合判定資格者が行うものに限ります。ただし、工事監理者を除きます。）の検査証明書

はい⇒該当する検査機関をチェック又は具体的に記入してください。

(住宅金融公庫 その他 (具体的に:))

また、以下の検査証明等のうち、該当するものにチェックして下さい。

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 公庫現場審査に関する通知書又は登記簿謄(抄)本の写し[乙区欄の抵当権設定] |
| <input type="checkbox"/> 工事中間時の検査証 <input type="checkbox"/> 工事完了時の検査証 |

いいえ

5. 申請対象住戸に係る住宅性能表示制度の利用について

(1) 指定住宅性能評価機関により設計住宅性能評価を受けましたか。

はい⇒評価書の交付時期、交付番号を記入してください。

交付時期：_____年 月 日

交付番号：_____

いいえ

分かりません

(2) 指定住宅性能評価機関により新築時の建設住宅性能評価を受けましたか。

はい⇒評価書の交付時期、交付番号を記入してください。

交付時期：_____年 月 日

交付番号：_____

いいえ

分かりません

(3) 指定住宅性能評価機関により既存住宅としての住宅性能評価を受けましたか。

はい⇒現況検査・評価書の交付時期、交付番号を記入してください。

① (交付時期：_____年 月 日)
(交付番号：_____)

② (交付時期：_____年 月 日)
(交付番号：_____)

③ (交付時期：_____年 月 日)
(交付番号：_____)

いいえ

分かりません

6. 増築、改築、修繕等の履歴について

履歴の記載順序は最新のものから古いものの順に記載してください。

6-1. 配管や機器等の設備類以外の増築、改築等^{注2}の履歴について

現在までに増改築、修繕・改修を実施しましたか。(配管や機器等の設備類は次項で記載)

注2. 修繕・改修とは、内装の模様替え、間取りの変更等をいい、部分的な塗装の塗替え、クロスの張り替え等軽微なものは除きます。ただし、検査に関連し検査対象部位について行った補修については記載してください。

はい⇒主要なものについて、実施時期、部位及び工事内容、記録等の有無を記入してください。また、当該工事の建築関係図書等や記録等がある場合は該当するものにチェックしてください。

①

実施時期	:	_____年 月頃
部位及び工事内容	:	_____
建築関係図書等	:	<input type="checkbox"/> 確認済証又は建築確認通知書等 <input type="checkbox"/> 中間検査合格証 (<input type="checkbox"/> 中間検査対象外) <input type="checkbox"/> 検査済証 <input type="checkbox"/> なし⇒ (<input type="checkbox"/> 建築基準法の規定により不要とされている <input type="checkbox"/> 上記以外 (不明の場合を含む))
記録等	:	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒ (<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他 ())

②

実施時期	:	_____年 月頃
部位及び工事内容	:	_____
建築関係図書等	:	<input type="checkbox"/> 確認済証又は建築確認通知書等 <input type="checkbox"/> 中間検査合格証 (<input type="checkbox"/> 中間検査対象外) <input type="checkbox"/> 検査済証 <input type="checkbox"/> なし⇒ (<input type="checkbox"/> 建築基準法の規定により不要とされている <input type="checkbox"/> 上記以外 (不明の場合を含む))
記録等	:	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒ (<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他 ())

③

実施時期	:	_____年 月頃
部位及び工事内容	:	_____
建築関係図書等	:	<input type="checkbox"/> 確認済証又は建築確認通知書等 <input type="checkbox"/> 中間検査合格証 (<input type="checkbox"/> 中間検査対象外) <input type="checkbox"/> 検査済証 <input type="checkbox"/> なし⇒ (<input type="checkbox"/> 建築基準法の規定により不要とされている <input type="checkbox"/> 上記以外 (不明の場合を含む))
記録等	:	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒ (<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他 ())

(つづく)

④

実施時期 : _____ 年 _____ 月頃

部位及び工事内容 : _____

建築関係図書等 : 確認済証又は建築確認通知書等
 中間検査合格証 (中間検査対象外) 検査済証
 なし ⇒ (建築基準法の規定により不要とされている)
 上記以外 (不明の場合を含む)

記録等 : なし
 あり ⇒ (図面 施工記録 その他 (_____))

⑤

実施時期 : _____ 年 _____ 月頃

部位及び工事内容 : _____

建築関係図書等 : 確認済証又は建築確認通知書等
 中間検査合格証 (中間検査対象外) 検査済証
 なし ⇒ (建築基準法の規定により不要とされている)
 上記以外 (不明の場合を含む)

記録等 : なし
 あり ⇒ (図面 施工記録 その他 (_____))

- いいえ
- 分かりません

6-2. 配管や機器等の設備類の修繕、改修、又は取り替え^{注3}の履歴について

注3. 設備の修繕、改修、又は取替えとは、設備機器本体・主要部品の修繕・取替え等をいい、水栓のパッキン交換等軽微なものを除きます。ただし、検査に関連し検査対象部位について行った補修については記載してください。

(1) 給水管

現在までに修繕・改修、取り替え等を実施しましたか。

はい⇒主要なものについて、実施時期、工事内容を記入してください。

- | | | |
|---|---|---|
| ① | } | 実施時期： _____ 年 _____ 月頃 |
| | | 工事内容： _____ |
| | | 記録等 _____ : <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> あり⇒ (<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他 (_____)) |
| ② | } | 実施時期： _____ 年 _____ 月頃 |
| | | 工事内容： _____ |
| | | 記録等 _____ : <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> あり⇒ (<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他 (_____)) |
| ③ | } | 実施時期： _____ 年 _____ 月頃 |
| | | 工事内容： _____ |
| | | 記録等 _____ : <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> あり⇒ (<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他 (_____)) |

- いいえ
分かりません
該当する設備はありません

(2) 排水管

現在までに修繕・改修、取り替え等を実施しましたか。

はい⇒主要なものについて、実施時期、工事内容を記入してください。

- | | | |
|---|---|---|
| ① | } | 実施時期： _____ 年 _____ 月頃 |
| | | 工事内容： _____ |
| | | 記録等 _____ : <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> あり⇒ (<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他 (_____)) |
| ② | } | 実施時期： _____ 年 _____ 月頃 |
| | | 工事内容： _____ |
| | | 記録等 _____ : <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> あり⇒ (<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他 (_____)) |
| ③ | } | 実施時期： _____ 年 _____ 月頃 |
| | | 工事内容： _____ |
| | | 記録等 _____ : <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> あり⇒ (<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他 (_____)) |

- いいえ
分かりません
該当する設備はありません

(3) 給湯管

現在までに修繕・改修、取り替え等を実施しましたか。

はい⇒主要なものについて、実施時期、工事内容を記入してください。

- ① { 実施時期： _____ 年 _____ 月頃
工事内容： _____
記録等 : なし
 あり⇒ (図面 施工記録 その他 ())
- ② { 実施時期： _____ 年 _____ 月頃
工事内容： _____
記録等 : なし
 あり⇒ (図面 施工記録 その他 ())
- ③ { 実施時期： _____ 年 _____ 月頃
工事内容： _____
記録等 : なし
 あり⇒ (図面 施工記録 その他 ())

いいえ

分かりません

該当する設備はありません

(4) 給湯器

現在までに修繕・改修、取り替え等を実施しましたか。

はい⇒主要なものについて、実施時期、工事内容を記入してください。

- ① { 実施時期： _____ 年 _____ 月頃
工事内容： _____
記録等 : なし
 あり⇒ (図面 施工記録 その他 ())
- ② { 実施時期： _____ 年 _____ 月頃
工事内容： _____
記録等 : なし
 あり⇒ (図面 施工記録 その他 ())
- ③ { 実施時期： _____ 年 _____ 月頃
工事内容： _____
記録等 : なし
 あり⇒ (図面 施工記録 その他 ())

いいえ

分かりません

該当する設備はありません

(5) 暖冷房設備（壁掛けタイプ等を除いたビルドインタイプの暖冷房設備）

現在までに修繕・改修、取り替え等を実施しましたか。

はい⇒主要なものについて、実施時期、工事内容を記入してください。

- ①
- | | |
|-------|---|
| 実施時期： | _____年　　月頃 |
| 工事内容： | _____ |
| 記録等 | ： <input type="checkbox"/> なし |
| | <input type="checkbox"/> あり⇒（ <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他（　　）） |
- ②
- | | |
|-------|---|
| 実施時期： | _____年　　月頃 |
| 工事内容： | _____ |
| 記録等 | ： <input type="checkbox"/> なし |
| | <input type="checkbox"/> あり⇒（ <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他（　　）） |
- ③
- | | |
|-------|---|
| 実施時期： | _____年　　月頃 |
| 工事内容： | _____ |
| 記録等 | ： <input type="checkbox"/> なし |
| | <input type="checkbox"/> あり⇒（ <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他（　　）） |

いいえ

分かりません

該当する設備はありません

(6) 床暖房設備

現在までに修繕・改修、取り替え等を実施しましたか。

はい⇒主要なものについて、実施時期、工事内容を記入してください。

- ①
- | | |
|-------|---|
| 実施時期： | _____年　　月頃 |
| 工事内容： | _____ |
| 記録等 | ： <input type="checkbox"/> なし |
| | <input type="checkbox"/> あり⇒（ <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他（　　）） |
- ②
- | | |
|-------|---|
| 実施時期： | _____年　　月頃 |
| 工事内容： | _____ |
| 記録等 | ： <input type="checkbox"/> なし |
| | <input type="checkbox"/> あり⇒（ <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他（　　）） |
- ③
- | | |
|-------|---|
| 実施時期： | _____年　　月頃 |
| 工事内容： | _____ |
| 記録等 | ： <input type="checkbox"/> なし |
| | <input type="checkbox"/> あり⇒（ <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 施工記録 <input type="checkbox"/> その他（　　）） |

いいえ

分かりません

該当する設備はありません

7. 耐震診断等の実施について

耐震診断、劣化診断等を受けましたか。

はい⇒診断書又は報告書の名称、実施時期、実施者名を記入してください。(複数ある場合はそれぞれについて記入してください。)

① { 報告書の名称 : _____
 工事内容 : _____年 月 日
 実施者名 : _____ }

② { 報告書の名称 : _____
 工事内容 : _____年 月 日
 実施者名 : _____ }

③ { 報告書の名称 : _____
 工事内容 : _____年 月 日
 実施者名 : _____ }

いいえ
分かりません

8. 被災の履歴について

現在までに地震等による被災を受けましたか。

はい⇒内容、時期を記入して下さい。

被災種別	内容、時期		
<input type="checkbox"/> 地震による被災	内容	、時期	年 月頃
<input type="checkbox"/> 火災による被災	内容	、時期	年 月頃
<input type="checkbox"/> 水害による被災	内容	、時期	年 月頃
<input type="checkbox"/> その他の被災	内容	、時期	年 月頃

いいえ
分かりません

