検査管理送信表

○△　様 ㈱○○工務店　　△△課長様 FAX	(有) I.B.L.ホームズ

いつもお世話になっております。
ファックスを送らせて頂きますので、ご検討頂きますようお願い申し上げます。

現 場 名	○△　様邸新築工事	検 査 員	一級建築士　米内　利幸		
検査日時	平成２０年○月×日　１０時～	検査回数	2回目	予定検査回数	6回

現　況

建て方完了

検査結果　※ 指摘事項がある場合、写真と共に右の欄を記載し、送り返して下さい。

№	指　摘　事　項	是正報告及び是正年月日
1	筋交い切欠きあり（1階西、2階書斎）	
2	2階床合板釘のめり込みが大きい。	
	また、ピッチが少々粗い。（@150mm以下）	
3	ホールダウンの位置、種類の間違いあり。	
	ボルト類、金物類途中	

是正写真は、メール添付でもOKです。info@yonaisk.co.jpまで

確認事項

1　基礎高さ、幅、打ちあがり状況確認。
2　基礎パッキン確認。
3　土台120×105mm。
4　1階床組み確認。根太、@303mm、大引き、鋼製束確認。
5　防腐、防蟻処理確認。
6　アンカーボルト確認。
7　筋交い45×90mm、位置確認。
8　各種金物類確認。
9　柱の寸法確認。管柱105mm、通柱、隅柱120mm。
10　2階床合板24mm、釘ピッチ確認。
11　屋根下地ルーフィング確認。（下屋立ち上がり共）
12　小屋部確認。
13　バルコニー下地12mmケイカル板確認。
14　躯体全般確認。

次回是正事項確認