検査管理送信表

○△　様	ie（いえ）-検査　(有)カノム
㈱○○工務店　△△課長様	尾張旭市東栄町1-7-18　2-B
Fax	TEL 0561-54-9988　FAX 0561-51-0883

日頃お世話になります。

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　長井　良至		
検査日時	平成　18年　○月　×日　10時００～	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、送り返してください。

NO	指摘事項	是正報告及び是正年月日
1	筋かい切欠きあり（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@ie-kensa.com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、筋かい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