

## 状 況 報 告 書

令和〇年 〇月 〇日

(宛先)

新座市長

住 所 新座市△△〇-〇-〇

氏 名 新座 太郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

〔 法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

次の認定長期優良住宅建築等計画又は認定長期優良住宅維持保全計画に基づく住宅は維持保全の状況について報告します。

変更申請をしている場合は、変更認定通知書の「認定番号」及び「認定年月日」も記入してください

認定（変更認定）番号	第R〇〇〇〇〇〇-〇号（第R〇〇〇〇〇〇-〇号）
認定（変更認定）年月日	令和〇年 〇月 〇日（令和〇年 〇月 〇日）
認定に係る住宅の位置	新座市△△〇丁目〇〇〇番〇〇号 認定地番を記入
認定計画実施者の氏名 又は名称	新座 太郎 認定計画実施者名を記入
工 事 種 別	新築 / 増築・改築 / 既存
報 告 の 内 容	別紙のとおり
備 考	
※ 受 付 欄	※ 決 裁 年 月 日
	年 月 日 第 号

備考 1 ※印の欄には、記入しないでください。

2 維持保全の状況について報告する場合、この様式に状況報告書別添「認定長期優良住宅の維持保全状況等に関する報告書」をあわせたものが状況報告書になります。

状況報告書別添

認定長期優良住宅の維持保全状況等に関する報告書

長期優良住宅の普及の促進に関する法律（平成20年法律第87号）第12条の規定による報告の求めのあった認定長期優良住宅の維持保全状況等について、下記のとおり報告します。

記

報告内容

1 定期点検等実施者

定期点検等を行った実施者について、該当するチェック欄(□)に「✓」を記入してください。なお、「報告者以外」をチェックした場合は、実際に定期点検等を行った実施者の氏名、住所及び電話番号（法人の場合は、名称、代表者の氏名、主たる事務所の所在地及び電話番号）を記入してください。

<input type="checkbox"/> 報告者本人		
<input checked="" type="checkbox"/> 報告者以外	氏 名：株式会社○○○○ 住 所：○○県○○市△△○-○-○ 電話番号：○○○-○○○-○○○○	点検実施者が業者の場合は、点検を委託した業者名を記入してください

2 住宅の建築及び維持保全の状況に関する記録等の保存状況

住まいに係る書類等の保存状況について、該当するチェック欄(□)に「✓」を記入してください。

保存書類項目	チェック欄		
(1)認定申請書	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	—
(2)認定通知書	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	—
(3)認定申請書添付の設計図書	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	—
(4)認定申請書添付の維持保全計画書	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	—
(5)実施した維持保全（点検・補修等）の記録 （維持保全を委託した場合、委託契約書と実施報告書等）	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 該当無し
(6)変更認定申請書・通知書	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	<input checked="" type="checkbox"/> 該当無し
(7)地位の承継承認申請書・承認通知書	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	<input checked="" type="checkbox"/> 該当無し

### 3 住宅の維持保全状況

住まいの維持保全状況について、該当するチェック欄(□)に「✓」を記入してください。  
なお、下記に該当する点検・補修の内容がわかる「維持保全（点検・補修等）の記録（任意様式）」（写し可）を提出してください。

(1)維持保全計画において定めた時期に、計画通り点検等を行っていますか。

<input checked="" type="checkbox"/> はい
<input type="checkbox"/> いいえ (理由: _____)
<input type="checkbox"/> 該当無し (点検日に達していない場合)

(2)地震時及び台風時に臨時点検を行っていますか。

<input type="checkbox"/> はい
<input type="checkbox"/> いいえ (理由: _____)
<input checked="" type="checkbox"/> 該当無し (臨時点検が必要な地震等がなかった場合)

(3)今までの定期点検・臨時点検で、補修等が必要な劣化事象はありましたか。

<input type="checkbox"/> はい
<input checked="" type="checkbox"/> いいえ

(4)補修等が必要な劣化事象について、補修等を行いましたか。

<input type="checkbox"/> はい
<input type="checkbox"/> いいえ (理由: _____)
<input checked="" type="checkbox"/> 該当無し (補修等が必要な箇所がなかった場合)

以上

該当するチェック欄に✓  
を記入してください