令和　　　年　　　月　　　日

（所管行政庁）

　　　　大崎市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（認定計画実施者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報　告　者 | 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 　 | 住　所 |  |
|  | ＴＥＬ |  |
|  |  |  |

**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条の規定により、報告

の求めのあった認定長期優良住宅の維持保全の状況については、下記のとおりです。

**記**

**１．報告対象の長期優良住宅建築等計画**（※認定通知書を見て住まいの概要を記入してください）

　（１）認定年月日・番号【　　　　　　　　　　　　　　　　　 】

　　　　変更認定年月日・番号【　　　　　　　　　　　　　　　　　 】（※変更認定がある場合）

　（２）認定に係る住宅の位置【　大崎市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 】

　（３）認定計画実施者【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 】

　（４）定期点検等を実施している者　名前【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

**２．報告内容**

**２－１．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ものを「○」で囲んでください）

　　　（１）認定申請書 ：　　　有り　　・　　無し

　　　（２）認定通知書 ：　　　有り　　・　　無し

　　　（３）認定申請書添付の設計図書　 ：　　　有り　　・　　無し

　　　（４）認定申請書添付の維持保全計画 ：　　 有り　　・　　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は有りますか）

 ：　　有り　　・　　無し　　・　　該当なし

　　　（６）変更認定申請書・通知書 ：　　有り　　・　　無し　　・　　該当なし

　　　（７）地位の承継承認申請書・承認通知書　　：　有り　　・　　無し　　・　　該当なし

**２－２．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ものを「○」で囲み、(1)、(2)、(4)で「いいえ」を選

んだ場合はその理由を記入してください。なお、下記の根拠として、認定を受けた維持保全計画書

の写し及び維持保全（点検・補修）の記録（点検を実施した事業者との契約書及び事業者からの実

績報告書の写し、またはご自身が点検を実施した際の記録等）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、計画どおり点検等を行っていますか。

①はい

②いいえ　　：（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

③該当なし　　※点検予定日に達していないため（初回の定期点検日を記入：平成　　年　　月 ）

　　　(２)地震時及び台風時に臨時点検を行っていますか。（地震については震度６以上、台風については

　　　　　 気象庁より特別警戒が発表された場合が該当します）

①はい

②いいえ　　：（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　(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。

①はい

②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。

①はい

②いいえ　　：（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

③該当なし 　　※補修等が必要な個所が無かった場合

以上