

完了検査申請時のチェックシート

確認者若しくは

建築主氏名 _____

記入者氏名 _____

完了検査申請にあたり、現地状況を以下のとおり確認しています。

項目	チェック	対象外	内 容
完了			工事は計画通り完了している。
			設備工事に関しても完了している。 (電気、ガス、給排水、換気、浄化槽、火報器、非常用照明など)
敷地			申請敷地の境界線(境界杭等)は明確に確認できる。
			建築物の配置は変更されていない。
			計画地盤高は変更されていない。
			申請図書に記載のない建築物(車庫、物置等)は敷地内にない。 除却予定建築物は撤去済である。
建築物			床面積や建築面積は増加していない。(出窓など)
			建物の高さは変更(高く)されていない。
屋根外壁			屋根や外壁は防火関係規定に適合している。
換気			24時間換気の排気機や給気機は設置されている。
			排気機の容量は計画通りに設置されている。
			アンダーカットは適切に設けられている。
寝室等			火災警報器は適切な位置に設置されている。
浄化槽			合併浄化槽は計画通り設置されている。
内装			車庫や火気使用室は内装制限に適合している。
その他			階段の手摺は設置されている。
			小屋裏等物置の高さは1.4m以下となっている。
			既存の擁壁やブロック塀は安全上支障ないことを確認した。
			埼玉県建築基準法施行条例に適合している。 (路地状敷地、2mを超えるがけ、車庫など)
申請 図書			完了検査申請日は工事が完了した日から4日以内である。
			(写真添付) 屋根の小屋組の工事終了時
			(") 基礎の配筋の工事終了時
			(") 構造耐力上主要な軸組若しくは耐力壁の工事終了時 (図書添付) 軽微な変更に係る部分の図書

お願い

※法施行規則第3条の2各号の「軽微な変更」に該当しない変更については、完了検査申請前に必ず計画変更の確認手続きを行ってください。