年　月　日

県民局長　様

　　報 告 者（ 認定計画実施者 ）

　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印

　　　住　　所

 電話番号

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条の規定に基づき、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　報告対象の認定長期優良住宅の内容

(1) 認定年月日・番号：（当初）

（変更）

(2) 住宅の位置　　　　　：

(3) 認定計画実施者　　　：

(4) 定期点検等実施予定者：　名 前 ：

住 所 ：

電話番号 ：

注）認定通知書等の記載内容を基に、（1）から（3）をご記入ください。（4）は住宅の点検やメンテナンスの契約を結んでいる業者等にご確認ください。

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

　以下の書類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書 　　： 有り ・ 無し

(5) 実施した維持保全（点検・補修等）の記録： 有り ・ 無し ・ 該当なし

　　　 ※点検予定日に達していない場合は「該当なし」を○で囲んでください。

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

 ※変更認定がない場合は「該当なし」を○で囲んでください。

（裏面に続く）

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

 ※地位の承継認定がない場合は「該当なし」を○で囲んでください

２－２　住宅の維持保全状況

住宅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」を選んだ場合は理由を記入してください。

なお、記載内容の根拠として、維持保全（点検・補修等）の記録の写し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場合

(2) 地震時及び台風時に臨時点検を行っていますか。

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) (3)で「①はい」を選んだ場合、その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　問合せ先

この報告書の内容についてお伺いする場合の問合せ先について、下記のいずれかに○をご記入ください。

　① 認定計画実施者本人（１(3)に記載の方）

　② 定期点検等実施予定者（１(4)に記載の事業者　ご担当者名：　）