令和　　年　　月　　日

（所管行政庁）

（宛先）伊勢崎市長

報告者　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　住　　所　伊勢崎市

　　　　　電話番号　０２７０‐

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状況等については、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**（住まいの概要を記入してください。）

（１）認定年月日・番号　　　　　　　：平成　　　年　　　月　　　日　・　第　　　　　　号

　（２）認定に係る住宅の位置　　　　　：伊勢崎市

　（３）認定計画実施者　　　　　　　　：

　（４）定期点検等実施者　　　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「○」で囲ってください。）

（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：　　有り　　・　　無し　　・　　該当なし

（６）維持保全を委託した場合の委託契約書等　：　　有り　　・　　無し　　・　　該当なし

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

（８）地位の承継承認申請書・承認申請書　　　：　　有り　　・　　無し　　・　　該当なし　**（裏面に続く）**

**２－２．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、下記の根拠として**維持保全計画書の点検時期に実施した点検・補修記録の写しを提出**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）異常気象時（地震、台風など）の臨時点検を行っていますか。

　　　　①　はい

　　　　②　いいえ　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　③　該当なし　※臨時点検が必要な異常気象が無かった場合

（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。

　　　　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　※補修等が必要な箇所が無かった場合