

## 次世代住宅ポイント制度用インスペクション実施証明書

以下の住宅について、既存住宅状況調査方法基準（平成29年国土交通省告示第82号）に適合する既存住宅状況調査が実施されたことを証明します。

年 月 日

調査の概要	依頼主氏名	様 ※本制度の申請者であること		
	調査の実施日	平成	令和	年 月 日
	調査の区分	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅等 <u>※住戸型のみ対象（住棟型は対象外）</u>		
住宅の情報	所在地	〒		
	(共同住宅の場合は以下を記入)			
	マンション等の名称		部屋番号	
建物状況調査実施者	<u>①申請者から依頼を受けた建築士事務所の情報（元請け）</u>			
	建築士事務所名		電話番号	
	登録年月日	年 月 日	登録番号	
	事務所の種別	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士		
	<u>②調査を実施した建築士が所属する建築士事務所の情報（委託先）</u>			
	<input type="checkbox"/> ①と同じ事務所の場合はチェック（②は記入不要）			
	建築士事務所名		電話番号	
	登録年月日	年 月 日	登録番号	
	事務所の種別	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士		
	<u>③建築士の情報</u>			
	調査を実施した建築士の氏名			印
	建築士の種別	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士		
	登録を受けた都道府県※1		建築士登録番号	
	<u>④調査した建築士の受講した講習の情報</u>			
実施講習機関				
修了証明書番号				

※1 一級建築士の場合は、記入不要。