

検査番号：

# シロアリ検査報告書

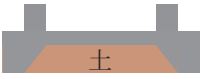


発行日：



|       |   |
|-------|---|
| お名前   |   |
| 物件所在地 | 神奈川県茅ヶ崎市  |
| 検査日   | 13:00 ~ 13:30   |
| 検査会社  | 日本長期住宅メンテナンス有限責任事業組合<br>関東白蟻防除株式会社<br>〒177 - 0053<br>東京都練馬区関町南4-16-19 南関町ビル2F<br>TEL 03-5948-5332 |
| 担当者名  | 高橋勇斗  |

|        |    |
|--------|----|
| シロアリ検査 | 適合 |
|--------|----|

# シロアリ検査報告書

| 🏠 建物概要    |  |
|-----------|--|
| 構造        | <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ( )  |
| 基礎内部土間の種別 | ( A )  |
|           |    <p>(A)ベタ基礎      (B)布基礎・土間コンクリート      (C)布基礎</p> |
| 階建        | <input type="checkbox"/> 平屋 <input checked="" type="checkbox"/> 2階 <input type="checkbox"/> 3階 <input type="checkbox"/> その他 ( )  |

| 🏠 床下環境            |   |
|-------------------|---|
| カビの有無             | <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し  |
| 腐朽又は菌糸・子実体の有無(*1) | <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し<br>*1) 菌糸とは、腐朽菌が糸状に成長したものであり、子実体とは、キノコの事を指す。 |
| シロアリの蟻道、被害の有無(*2) | <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し<br>*2) シロアリが排泄物等から作るトンネル状の物を蟻道という。           |



写真1. 床下状況  
基礎際部



写真2. 床下状況  
居住部

# シロアリ検査報告書



## 外周/その他

|         |   |
|---------|---|
| 建物外周の蟻害 | <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し ※有りの場合、写真3参照 |
| 玄関周り    | <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し ※有りの場合、写真4参照 |
| その他     | <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し ( )          |



写真3. 外周状況



写真4. 玄関周り



## 特記事項及び所見

今回の建物診断では、シロアリ被害及び腐朽に関して、特に異常は見受けられませんでした。



## その他 ※下記内容は保証対象ではありませんが、検査で気づいた点についてご報告いたします。

特になし