

■ 物件状況報告書

(物件名)

項目	状況
雨漏り	<input type="checkbox"/> 現在雨漏り箇所がある。 雨漏り箇所について:
	<input type="checkbox"/> 過去に雨漏りがあった。 修理工事: <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済み 時期: 年 月頃
白蟻被害	<input type="checkbox"/> 現在白蟻の被害がある。 箇所について:
	<input type="checkbox"/> 白蟻予防故事をした。 時期: 年 月頃
	<input type="checkbox"/> 過去に白蟻の被害があった。 箇所について: 工事: <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済み 時期: 年 月頃 駆除: <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済み 時期: 年 月頃 修理工事: <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済み 時期: 年 月頃
建物構造上主要な部位の 木部・鉄部分の腐食	<input type="checkbox"/> 発見している 箇所状況について:
かび	<input type="checkbox"/> 発見している 箇所状況について:
給排水設備等の故障	<input type="checkbox"/> 発見している 箇所状況について:
建物の傾斜	<input type="checkbox"/> 発見している 箇所状況について:
アスベストPCB等の使用	<input type="checkbox"/> 発見している 箇所状況について:
シックハウスの兆候発症の 事実	<input type="checkbox"/> 有 程度について:
増改築・修繕・リフォームの 実施	<input type="checkbox"/> 有 箇所・内容について: 建築確認済書: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 時期: 年 月頃
緊急修繕の必要性	<input type="checkbox"/> 有 箇所状況について:
違反建築物	<input type="checkbox"/> 該当 違反の内容について:
既存不適格建築物	<input type="checkbox"/> 該当 違反の内容について:

(売主)

平成 年 月 日

項目	状況	
土地	境界確定の状況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 一部有 内容について:
	越境	<input type="checkbox"/> 発見している 箇所・状況について: 取り決め書: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 紛争: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	第三者の敷地利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 契約: <input type="checkbox"/> 有 内容について:
	法地・がけ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内容について: 建築・利用制限の有無: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	擁壁	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内容について:
	土壌汚染の可能性	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 内容について:
	地中埋没物	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 内容について:
	騒音・振動・悪臭・大気汚 染等	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 状況について:
	周辺環境に影響を及ぼす と思われる施設	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 状況について:
	過去における大地震	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 被害の状況: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 被害の状況等について:
	鉄砲水・水害(浸水)	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 状況について:
	地滑り・がけ崩れ等の履歴	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 状況について:
	周辺環境	塩害
不等沈下・地盤沈下・地盤 隆起		<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 状況について:
近隣の建築計画		<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 状況について:
電波障害		<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 状況について:
近隣との申し合わせ事項		<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 状況について:
事件・事故・火災		<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない 状況について: