**完了検査**

**【緑化施設チェックシート】**

　　年　　月　　日

（報告先）　横浜市建築局建築主事　・　指定確認検査機関　（どちらかに○をつけてください。）

下記の建築物は、緑化施設適合証明通知書と照合した結果、相違ありません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック者 | □工事監理者 | □工事施工者 | 住所 |  |
| □　 | 氏名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建築確認済証番号 | 　　年　　月　　日　第　　　　　　　　号 | 建築主氏名 |  |
| 建築場所 | 横浜市　　　　　　区　　　　　　　　町　　　　　　丁目 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 確認事項 | 内　　容 | 照合方法（※１） | 照合結果（※２） |
| １ | 共通事項 | (1) | 緑化施設の面積（規模）が図書のとおりとなっているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (2) | 図書に示されている部分以外に緑化施設の重複がないか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (3) | 緑化施設が敷地内に設置されているか。緑化施設の投影面が敷地内に収まっているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (4) | 樹木植栽地の最低幅員が30cm以上となっているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (5) | その他の緑化施設の最低幅員が10㎝以上となっているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (6) | 緑化施設が土地又は工作物に固定されていない栽培容器を使用して設置されていないか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (7) | 緑化施設内の植物が枯死していないか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (8) | 緑化施設が屋外に設置されているか。緑化施設の直上部に工作物の水平投影面が重なっていないか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (9) | 植栽を行う部分の傾斜角が30度以下となっているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (10) | 安全に適切な維持管理ができる緑化施設となっているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| ２ | 緑化施設全体 | (1) | 緑化施設の配置が図書のとおりとなっているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| ３ | 壁面緑化 | (1) | 図書のとおりに多年生植物、誘引施設及びかん水設備等が整備されているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| ４ | 樹木（樹冠） | (1) | 樹冠の範囲が図書に示された範囲以上となっているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| ５ | 樹木（みなし樹冠） | (1) | 必要な高さの樹木が図書のとおり植栽されているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (2) | 敷地境界や建築物、近くの樹木から図書に示された位置以上、離隔しているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (3) | みなし樹冠の水平投影面の範囲内に根鉢より高い位置に設置された工作物がないか。 | ａ ・ b ・ c | □ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ６ | 樹木（樹木植栽地） | (1) | 必要な高さの樹木が図書の本数どおり植栽されているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (2) | 植栽地の表面が、樹木が生育するための土壌その他これに類する資材で表面がで覆われているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| ７ | 芝等 | (1) | 表面が、芝等の植物で覆われているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| ８ | 花壇等 | (1) | 草花等が図書のとおり植栽されているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| (2) | 花壇等の表面が、草花等が生育するための土壌その他これに類する資材で表面が覆われているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |
| ９ | 水流等・園路等 | (1) | 図書に示された部分が他の緑化施設に接しているか。（水平投影で接していればよい。）水流等については常時水面で覆われているか。 | ａ ・ b ・ c | □ |

※１：現場で実施した照合方法を、a：目視、b：簡易な計測機器（測量ポール等）、c：その他の中から選択し、記号を○で囲んでください。「c：その他」は、a又はbの照合方法をとれない場合、試験結果成績書等により確認するものです。下記の表に照合方法を具体的に記載してください。

※２：・照合した結果、適合していることが確認された場合は、□内にレ点を記載してください。

・該当する項目がない場合は、照合結果欄全体に斜線を入れてください。

その他の照合方法（※１）

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | 具体的な照合方法 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |