第２号様式（第６条第３項、第５項）

正

## 工事監理（施工）状況報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | |  | | 年 |  | | | | | 月 | |  | | 日 | | | |
| 建築物の名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建築物の所在地 | | 横浜市 |  | | | | 区 | |  | | | | | | | | |
| 申請者 | | 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 報告者  (原則、工事監理者) | | 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | | ( | |  | | | ) | |  | | | | |
| 構造・階数 | | RC ・ SRC ・ S ・ W 造 | | | | | | | | 地上 | |  | | 階 | 地下 |  | 階 |
| 今回の検査工程 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 報　告　内　容 | □設計図書のとおりに実施されていることを確認しました。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □不具合がありましたので、下記のとおり是正しました。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理欄 | 市担当者　コメント欄　　　　（検査実施日　　　　年　　　月　　　日） | | | |
|  |  | | | |
| 決裁欄 | 課　　　長 | 係　　　長 | 担　　　当 |
|  |  |  |

※　報告書には、以下を添付してください。

・検査を行う箇所が分かる図面

・工事監理（施工）状況チェックシート

※　完了検査の際に下記の資料を提出していただきます。なお、中間検査時にも提示していただく場合があります。

コンクリート、鋼材、その他材料の品質、強度等の品質証明書及び材料試験の成績表、施工写真等

(Ａ４)

第２号様式（第６条第３項、第５項）

副

## 工事監理（施工）状況報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | |  | | 年 |  | | 月 | |  | 日 | | | | | |
| 建築物の名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 建築物の所在地 | | 横浜市 |  | | | | 区 | |  | | | | | | |
| 申請者 | | 住所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 報告者  (原則、工事監理者) | | 住所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | | ( | |  | | ) |  | | | | |
| 構造・階数 | | RC ・ SRC ・ S ・ W 造 | | | | | | | 地上 |  | | 階 | 地下 |  | 階 |
| 今回の検査工程 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 報　告　内　容 | □設計図書のとおりに実施されていることを確認しました。 | | | | | | | | | | | | | | |
| □不具合がありましたので、下記のとおり是正しました。 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付欄 | 指摘事項 | 指　　摘　　内　　容 |
|  | 有　・　無  検査実施日  　　年　月　日 |  |

(Ａ４)