

県産材利用住宅建設等工事内容確認チェックシート

高知県知事

様

申請者名 _____ 印

工事監理者名
(又は工事施工者名) _____ 印建築士事務所名 () 建築士事務所 () 知事登録第 _____ 号
(工事監理者がいない場合は、工事施工者が記名及び押印をしてください。)

私は、実績報告書の提出に当たり、以下の要件について適合していることを確認しました。

要件項目	概 要	確認欄	備考
構造・戸建形式	一戸建木造住宅であること【工法：軸組工法】	<input type="checkbox"/>	
建築基準法	建築基準法に適合していること	<input type="checkbox"/>	
その他	各種関係法令に適合していること	<input type="checkbox"/>	
使用割合	県産乾燥材を構造材に 50 パーセント以上使用していること	<input type="checkbox"/>	
使用場所	使用材の確認 (別紙 4 「県産乾燥材使用調書」による)	<input type="checkbox"/>	

この表はあくまで概要です。内容の確認に当たっては、「平成 22 年度高知県県産材利用住宅促進緊急対策事業費補助金交付要綱」をよくお読みください。

《記載要領等》

1 チェックシートの目的

このチェックシートは、申請者（施主）及び工事監理者（建築士法に定める工事監理を行う方をいいます。以下同じ。）（工事監理者がいない場合は、工事施工者）の両者が、予定した工事内容について適切に施工されているか自己チェックすることができるように、適合すべき要件等の概要を示したものです。

2 記入方法

各項目について着工から完成までの間に両者で工事内容を確認し、次のとおり記名及び押印をしてください。

- (1) 工事監理者がいる場合は、申請者及び当該工事監理者が連名で記名及び押印をしてください。
- (2) 工事監理者がいない場合は、申請者及び工事施工者（複数の場合は、代表者とします。）が連名で記名及び押印をしてください。

3 提出方法

このチェックシートは、平成 22 年度高知県県産材利用住宅促進緊急対策事業費補助金実績報告書の添付書類として提出してください。