

# 空き家管理チェックシート

平成 年 月 日

ご依頼主名

物件所在地：三春町

	作業実施事項	特記事項
作業実施日		
作業実施時間	～	
天気		
作業実施者		

点検箇所	点検事項	異常の有無		特記事項
住 宅	屋根瓦のはがれ・破損	有り	無し	
	外壁の破損・ひび割れ	有り	無し	
	サッシ・雨戸の破損	有り	無し	
	雨樋の配管の異常・破損	有り	無し	
	電気メーターボックスの破損	有り	無し	
付 属 家 ( 納 屋 ・ 蔵 )	屋根瓦のはがれ・破損	有り	無し	
	外壁の破損・ひび割れ	有り	無し	
	サッシ・雨戸の破損	有り	無し	
	雨樋の配管の異常・破損	有り	無し	
屋外水栓	水道管確認	有り	無し	
家 屋 敷 内	雑草繁茂の状態	有り	無し	
	庭木繁茂の状態	有り	無し	
	不法投棄	有り	無し	
家 屋 敷 外 周	隣家との境界雑草繁茂の状態	有り	無し	
	隣家との境界樹木繁茂の状態	有り	無し	
	不法投棄	有り	無し	
	側溝のつまり	有り	無し	
	住宅連絡道路の状態	有り	無し	
郵 便 受 け	郵便受けの破損	有り	無し	
	郵便物・チラシ等	有り	無し	

連絡事項

<p>連絡事項</p>
-------------