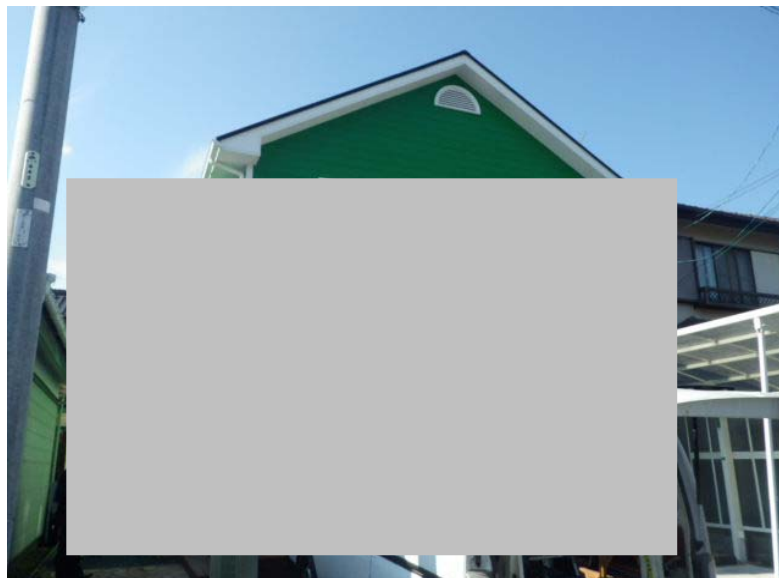


# 見本

## シロアリ検査報告書



お名前 : ██████████ 様  
物件所在地 : 静岡県 ██████████  
検査日 : 2014/10/18 10:00~12:00

検査結果	適合
------	----



# シロアリ検査報告書

# 見本



## 建物概要

構造	<input type="checkbox"/> 鉄骨 <input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ( )
基礎内部土間の種別	( C )
	   (A)ベタ基礎    B)布基礎・土間コンクリー    (C)布基礎
階建	<input type="checkbox"/> 平屋 <input checked="" type="checkbox"/> 2階 <input type="checkbox"/> 3階 <input type="checkbox"/> その他 ( )



## 床下環境

カビの有無	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
腐朽又は菌糸・子実体の有無(*1)	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	*1)菌糸とは、腐朽菌が糸状に成長したものであり、子実体とは、キノコの事を指す。
シロアリの蟻道、被害の有無(*2)	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	*2)シロアリが排泄物等から作るトンネル状の物を蟻道という。



写真1. 床下状況  
基礎際部



写真2. 床下状況  
居住部



## シロアリ検査報告書

### 🏠 外周/その他

建物外周の蟻害	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し ※写真3参照
玄関周り	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し ※写真4参照
その他	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し ( )



写真3. 外周状況



写真4. 玄関周り

### 🏠 特記事項及び所見

シロアリの蟻道・蟻土等、シロアリに関する兆候見受けられませんでした。



<指定検査会社>

日本長期住宅メンテナンス有限責任事業組合 中部第一サービスセンター

**株式会社アイジーコンサルティング**

〒430-0906 静岡県浜松市中区住吉4-9-5 TEL:053-473-8230 FAX:053-473-8057

検査担当者