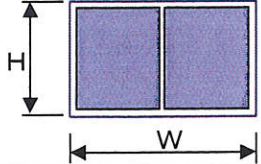
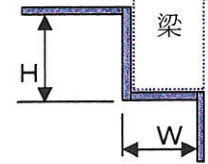


既存UBチェックシート

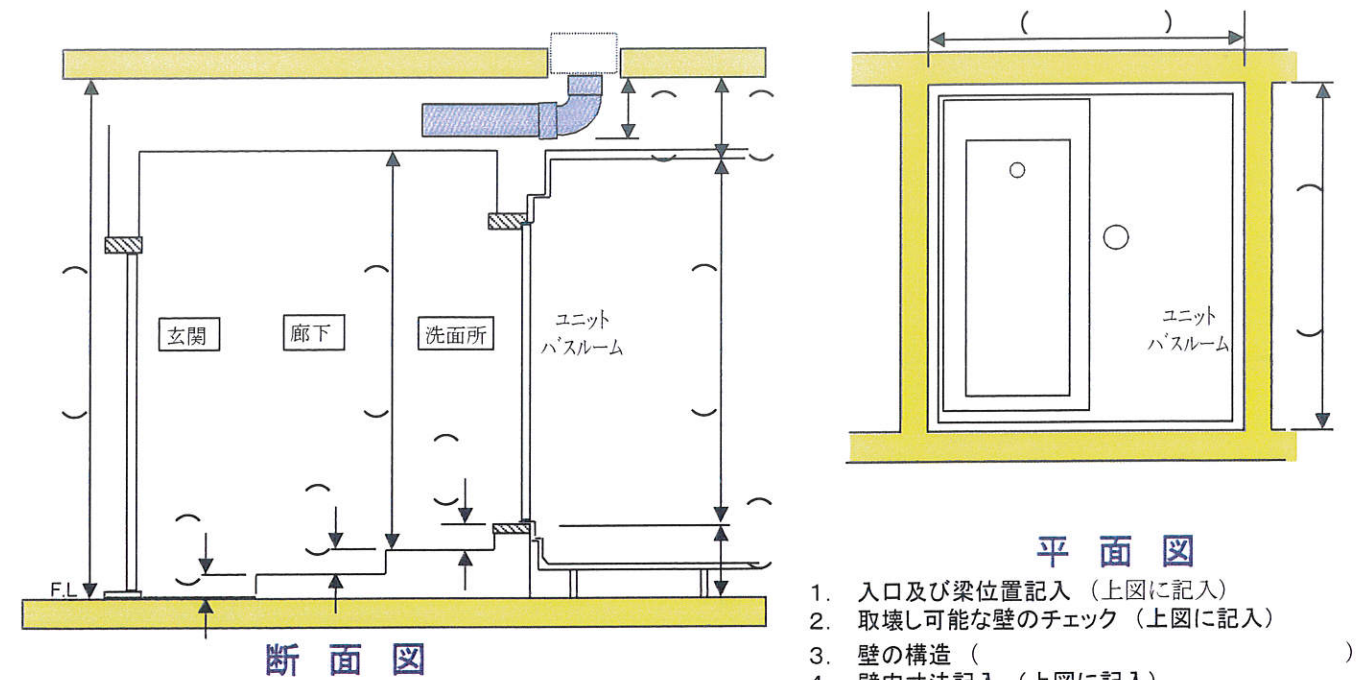
記入年月日		担当者		記入者		検印	
お名前	様		ご住所 (〒 -)				
	様		TEL () -				
建築物	・建築年数 (年)		・階数 (階)				
	・エレベーター <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		・駐車スペース <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	・構造 <input type="checkbox"/> RC (<input type="checkbox"/> ラーム <input type="checkbox"/> 壁式) <input type="checkbox"/> その他		・路上駐車 <input type="checkbox"/> 出来る <input type="checkbox"/> 出来ない				
ユニットバス	<input type="checkbox"/> メーカー () <input type="checkbox"/> 形状 <input type="checkbox"/> フルパネル <input type="checkbox"/> ハーフパネル <input type="checkbox"/> その他 ()						
給水・給湯	<input type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 2ヶ所						
	給水	管種 ()	管径 ()	給湯	管種 ()	管径 ()	
排水	<input type="checkbox"/> 床ころがし <input type="checkbox"/> スラブ貫通 ※ スリーインワンタイプの場合、汚水管についてもチェックのこと						
	管種					管径	
換気扇	<input type="checkbox"/> 単 <input type="checkbox"/> 親子 (<input type="checkbox"/> 親 ・ <input type="checkbox"/> 子) <input type="checkbox"/> 中間ダクト						
窓	<input type="checkbox"/> 有 (W = H =) <input type="checkbox"/> 無						
梁加工寸法	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (W = H =) <input type="checkbox"/> 無						

給湯機関連

※ 搬入経路の確認を行なう。

追焚き	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
バランス釜	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (号) <input type="checkbox"/> 無						
	<input type="checkbox"/> 共用ダクト <input type="checkbox"/> 直接排気						
メーカー名 (品番)	1. メーカー名 ()						
	2. 品番 ()						
排気方法	<input type="checkbox"/> 共用ダクト (<input type="checkbox"/> Uダクト <input type="checkbox"/> SEダクト) <input type="checkbox"/> 直接排気 <input type="checkbox"/> その他 ()						

既存UBチェックシート



平面図

1. 入口及び梁位置記入 (上図に記入)
 2. 取壊し可能な壁のチェック (上図に記入)
 3. 壁の構造 ()
 4. 壁内寸法記入 (上図に記入)
- ※ 天井点検口より検寸

< 備考 >