

住まいる倶楽部関東・甲信
団体利用申込書 兼 品質管理基準適合確認書

| | |
|-----------|-------|
| 会員番号: | 会員様名: |
| 申込住宅所有者名: | |
| 申込住宅所在地: | |

まもりすまい保険設計施工基準に加え、AタイプまたはBタイプに適合する設計としてください。

Aタイプ(外壁通気工法 + 基礎高 400mm とするタイプ)

| | |
|--------|--------------------------------------|
| 外壁通気工法 | <input type="checkbox"/> 外壁通気構法 |
| 基礎高さ | <input type="checkbox"/> GL+400mm 以上 |

Bタイプ(住宅評価基準の劣化対策等級2相当以上とするタイプ)

| | | | |
|---|---|--|-------------------------------|
| 基礎高さ | <input type="checkbox"/> GL+400mm 以上 | | |
| 外壁の軸組等の 防腐・防蟻 (右記のいずれか) | <input type="checkbox"/> 外壁通気構法 | | |
| | <input type="checkbox"/> GL+1m の 範囲内 | 柱: <input type="checkbox"/> 薬剤処理 <input type="checkbox"/> 小径 12cm 以上 <input type="checkbox"/> 耐久性区分 D1 のいずれか | |
| | | 柱以外の軸組材: <input type="checkbox"/> 薬剤処理 <input type="checkbox"/> 耐久性区分 D1 のいずれか | |
| 合板等: <input type="checkbox"/> 薬剤処理 | | | |
| 土台の防腐 ・防蟻対策 | <input type="checkbox"/> 土台に接する外壁下部に水切設置 | | |
| | <input type="checkbox"/> 薬剤処理(K3 相当以上) | <input type="checkbox"/> 耐久性区分 D1 のいずれか | |
| 浴室・脱衣室の防水 | <input type="checkbox"/> 防水上有効な仕上げ | <input type="checkbox"/> ユニットバス設置 のいずれか | |
| 地盤の防蟻 | <input type="checkbox"/> ベタ基礎採用 | <input type="checkbox"/> 地盤の薬剤処理 のいずれか | |
| 床下防湿 (右記のいずれか) | <input type="checkbox"/> ベタ基礎 | | |
| | <input type="checkbox"/> 60 mm以上のコンクリート | | |
| | <input type="checkbox"/> 厚さ 0.1 mm以上の防湿フィルム敷きつめる | | |
| 床下換気 (右記のいずれか) | <input type="checkbox"/> 基礎断熱工法等 | | |
| | <input type="checkbox"/> 有効面積:300cm ² 以上、間隔:4m以内 | | |
| | <input type="checkbox"/> ねこ土台:1m当たり 75 m ² 以上 | | |
| 小屋裏換気 (右記のいずれか) | <input type="checkbox"/> 屋根断熱工法 | | |
| | <input type="checkbox"/> 独立した小屋裏ごとに 2 箇所以上の換気口の設置 | | |
| | 換 気 口 の 有 効 面 積 (右 記 す い ず れ か) | <input type="checkbox"/> 小屋裏の壁(妻壁)に 2 以上の換気口の設置 | 1/300 以上 |
| | | <input type="checkbox"/> 軒裏に 2 以上の換気口を設置 | 1/250 以上 |
| | | <input type="checkbox"/> 軒裏または小屋裏の壁に給気口を設置し、 かつ小屋裏の壁に排気口を垂直距離 90 cm以上離して設置 | 給気口及び排気口 1/900 以上 |
| | | <input type="checkbox"/> 軒裏または小屋裏の壁に給気口を設置し、かつ排気筒その 他の器具を用いた排気口を設置(排気口は小屋裏頂部に設置) | 給気口 1/900 以上 排気口 1/1600 以上 |
| <input type="checkbox"/> 軒裏または小屋裏の壁に給気口を設置し、 かつ棟部に排気口を設置 | | 給気口 1/900 以上 排気口 1/1600 以上 | |

年 月 日

管理番号:

本住宅は、住まいる倶楽部関東・甲信が定める品質管理基準に適合していることを確認いたしました。

住まいる倶楽部関東・甲信

印