

# 漏水調査FAX依頼書

福岡県防水外壁工事業協同組合 御中

TEL 0942-21-4354

FAX 0942-21-1034

調査 依 頼	平成	年	月	日	
	担当者				
	連絡先				

## 1 一般事項

1)建物名称	
2)所在地	
3)施工者	
4)建物用途	(a) 集合住宅 (b) 事務所 (c) 学校 (d) 病院 (e) 市公民館 (f) 保養所 (g) 百貨店 (h) その他( )
5)規模	地上 階、 地下 階、 PH 階

## 2 屋根概要

1)屋根面積	m <sup>2</sup> ・ わからない
2)屋上用途	(a) 歩行用 (b) 非歩行用 (c) 駐車場 (d) 庭園 (e) ヘリポート (f) わからない (g) その他( )

## 3 防水概要

1)防水工法	(a) 露出防水 (b) 押え防水 (c) わからない
2)防水層種別	(a) アスファルト(熱工法) (b) アスファルト(冷工法) (c) ゴムシート (d) 塩ビシート (e) ウレタン塗膜 (f) モルタル (g) わからない (h) その他( )
3)押え層の有無	(a) 有 (b) 無 (c) わからない
4)防水施工年月日	(a) 西暦 年 月 日 (b) わからない
5)現状漏水の有無	(a) 有 (b) 無 (c) わからない 漏水有の場合は防水専門業者へ連絡、ご相談ください。

## 4 屋根詳細

設計図書があれば、屋根平面図のコピーを添付し、屋上調査時の不具合発生個所などの記入にご利用下さい。

添付図面	(a) 有 (b) 無
------	-------------

調査年月日	目的:定期点検・異常発生	調査担当者	
	平成 年 月 日		