

### 専門委員実績報告書

報告者： \_\_\_\_\_

報告番号： \_\_\_\_\_

委員 引受日： \_\_\_\_\_

事件 終了日： \_\_\_\_\_

<b>1. 事件項目名：(複数回答可)</b> <input type="checkbox"/> 設計監理料請求事件 <input type="checkbox"/> 請負代金請求事件 <input type="checkbox"/> 売買代金請求事件 <input type="checkbox"/> 損害賠償請求事件 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	<b>7. 不具合の部位 (複数回答可)</b> <input type="checkbox"/> 地盤、基礎 <input type="checkbox"/> 柱 <input type="checkbox"/> 梁 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 内装 <input type="checkbox"/> 床 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 設備 ( <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 給排水 <input type="checkbox"/> 衛生 <input type="checkbox"/> その他 _____ ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
<b>2. 事件当事者 (複数回答可)</b> X (申立人、原告) <input type="checkbox"/> 注文者 <input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> 施工者 <input type="checkbox"/> その他 (マンション 購入者 _____ ) Y (相手方、被告) <input type="checkbox"/> 注文者 <input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> 施工者 <input type="checkbox"/> その他 (販売業者 _____ ) Z (利害関係人) <input type="checkbox"/> 注文者 <input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> 施工者 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	<b>8. 不具合の事象 (複数回答可)</b> <input type="checkbox"/> 地盤沈下、傾き <input type="checkbox"/> 構造上の安全性欠如 <input type="checkbox"/> 亀裂、ひび割れ <input type="checkbox"/> 仕上げ不良 <input type="checkbox"/> 壁厚、コンクリート被り厚さの欠如 <input type="checkbox"/> 漏水、雨漏り <input type="checkbox"/> 結露、かび <input type="checkbox"/> 遮音 <input type="checkbox"/> シックハウス <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
<b>3. 建物の種別 (複数回答可)</b> <input type="checkbox"/> 戸建て住宅 ( <input type="checkbox"/> 注文住宅 <input type="checkbox"/> 建売住宅 ) <input type="checkbox"/> 共同住宅、マンション <input type="checkbox"/> 事務所ビル <input type="checkbox"/> 商業施設 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	<b>9. 不具合の原因</b> <input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> 工事監理 <input type="checkbox"/> 施工 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
<b>4. 建物の構造・階数・規模</b> 構造 <input type="checkbox"/> 木造 ( <input type="checkbox"/> 軸組工法 <input type="checkbox"/> 枠組壁工法 ) <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 ( <input type="checkbox"/> ALC <input type="checkbox"/> その他 : _____ ) <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) 階数・・・ ( _____ ) 階建て 規模 (延床面積)・・・ ( _____ ) m <sup>2</sup>	<b>10. 専門分野 (複数回答可)</b> <input type="checkbox"/> 意匠 <input type="checkbox"/> 構造 <input type="checkbox"/> 施工 <input type="checkbox"/> 材料 <input type="checkbox"/> 積算 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 地盤 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
<b>5. 工事の形態</b> <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 (改装を除く) <input type="checkbox"/> 改装 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	※記入に当たって、該当する項目に印を付けて下さい。該当する項目がない場合は、その他に印を付けて、内容を括弧内に記述して下さい
<b>6. 事件の態様 (複数回答可)</b> <input type="checkbox"/> 瑕疵の存否、補修方法および補修費用 <input type="checkbox"/> 出来高・報酬額の算定 <input type="checkbox"/> 建築工事による近隣建物の被害 <input type="checkbox"/> 契約の存否・内容 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	

- 1 1. 事件概要の補足 : (以上の 1~10 の選択式回答では不十分と思われる事柄について、具体的に文章で記述して下さい。)

- 1 2. 事件の争点と双方の主張 : (争点を 5 項目程度に整理して、各項目ごとに、争点、原告の主張、被告の主張の順で記述して下さい。)

13. 専門委員に求められた事項：(簡明に箇条書きにして記述して下さい。記述欄が足りない場合は18にお書き下さい。)

14. 事件経過：(13で箇条書きにした項目ごとに、経過を記述して下さい。記述欄が足りない場合は18にお書き下さい。)

15. 事件の結果：(事件はどのような形で終結しましたか。差し支えない範囲で記述して下さい。)

16. その他、参考事項：(上記の回答以外に、特に記述する必要があるとお考えの事柄がありましたら、記述して下さい。)

17. 専門委員としての所感：(本事件からの教訓、残された建築的課題、学会・裁判所への意見など。)

18. 追加欄：(各項目の記述欄では不足の場合はこちらにお書き下さい。まず、何項の追加かを記述してから書き始めて下さい。)

