

室内空気測定野帳

記入日 平成 年 月 日

記録者名

開始日天候 終了日天候

同行者名

検査住宅所在地	〒					
採取地点	検査場所	測定開始日時	測定終了日時	温湿度(可能な範囲でご記載下さい)		
				平均	最高	最低
1	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日 時 分	月 日 時 分	℃	℃	℃
				%	%	%
2	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日 時 分	月 日 時 分	℃	℃	℃
				%	%	%
3	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日 時 分	月 日 時 分	℃	℃	℃
				%	%	%
4	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日 時 分	月 日 時 分	℃	℃	℃
				%	%	%
5	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日 時 分	月 日 時 分	℃	℃	℃
				%	%	%
6	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日 時 分	月 日 時 分	℃	℃	℃
				%	%	%
7	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日 時 分	月 日 時 分	℃	℃	℃
				%	%	%
8	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日 時 分	月 日 時 分	℃	℃	℃
				%	%	%
9	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日 時 分	月 日 時 分	℃	℃	℃
				%	%	%
10	<input type="checkbox"/> 居間 <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他 ()	月 日 時 分	月 日 時 分	℃	℃	℃
				%	%	%
建築物情報(可能な範囲でご記載下さい)						
建築種別	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 集合 <input type="checkbox"/> その他()					
構造	<input type="checkbox"/> 木造在来 <input type="checkbox"/> 2×4 <input type="checkbox"/> 木質プレハブ <input type="checkbox"/> 鉄骨プレハブ <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> その他()					
階数						
築年数	<input type="checkbox"/> 新築住宅(入居前) <input type="checkbox"/> 居住(築 年 ヶ月) <input type="checkbox"/> その他()					
改修状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(時期及び内容:)					
換気方法	<input type="checkbox"/> 常時機械管理システムが無 <input type="checkbox"/> 常時機械管理システムが有(第 種換気) <input type="checkbox"/> その他・不明()					
備考欄 (測定値に影響を及ぼすと思われる臭気、発生源(塗料や接着剤等)の有無等を記入してください。)						