

# 売主による不動産情報の告知書（戸建）

売主は、購入希望者が記載情報に基づいて、下記表示不動産（以下、本物件）の購買意思や購買条件を決定する可能性を考慮し、署名日付時点での本物件の状況について下記の情報を告知します。この情報は告知を目的としたものであるため、当事者が取得可能な検査報告書や保証書に代わるものではありませんが、当該物件の欠陥を知りつつ情報告知しなかった場合は、売主の説明責任義務（民法572条）を問われる場合がございます。

（売主が情報を開示した不動産の所在地／物件名）

【住 所】	物件名
-------	-----

## 記

### 1. 建物及び建物附属施設の利用に関する状況について（該当するものはレ印）

1	雨漏りによる建物損傷はありますか	<input type="checkbox"/> 現在まで雨漏りを発見していない。 <input type="checkbox"/> 過去に雨漏りがあった。 箇所： 修理：□未・□済（昭和・平成 年 月頃） <input type="checkbox"/> 現在雨漏りがある。 箇所：
2	シロアリによる建物損傷はありますか	<input type="checkbox"/> 現在までシロアリを発見していない。 <input type="checkbox"/> 過去にシロアリによる建物損傷があった。 箇所： シロアリ駆除：昭和・平成 年 月頃 被害箇所の修理：□未・□済（昭和・平成 年 月頃） <input type="checkbox"/> 現在シロアリによる建物損傷がある。 箇所：
3	石綿使用調査結果の記録はありますか	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 調査年月日：昭和・平成 年 月 日 調査の実施機関： 調査の範囲： 石綿使用の有無： <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
4	耐震診断の記録はありますか	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有（書類名： ）
5	住宅性能評価書はありますか	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有（□新築・□既存 平成 年 月 日 ）
6	新築時の建築確認通知書（確認済書）・設計図書はありますか	建築確認済書： <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 設計図書： <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 建設業者・宅建業者：
7	新築時の検査済書はございますか	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
8	居室（窓・水廻りを除く）にカビが発生していますか	<input type="checkbox"/> 現在まで居室でカビを発見していない。 <input type="checkbox"/> 過去に居室でカビが発生した。 箇所： 修理：□未・□済（昭和・平成 年 月頃） <input type="checkbox"/> 現在居室にカビが発生している。 箇所：
9	居室（窓・水廻りを除く）に結露が発生しますか	<input type="checkbox"/> 現在まで居室で結露を発見していない。 <input type="checkbox"/> 過去に居室で結露が発生した。 箇所： 修理：□未・□済（昭和・平成 年 月頃） <input type="checkbox"/> 現在居室で結露が発生している。 箇所：
10	建物の腐蝕・不具合はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
11	テレビ電波の受信障害はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
12	床上、床下浸水はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
13	地震による建物の損傷はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 時期：昭和・平成 年 月頃 箇所・程度：
14	火災やボヤはありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 時期：昭和・平成 年 月頃 箇所・状況：
15	建物の柱や壁、床の傾きを感じていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
16	床下土台や基礎に異常を感じていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
17	給排水管の故障、水漏れ事故はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
18	給水管の水圧などの異常がありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
19	電気容量や配線に異常がありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
20	第三者所有の電気・給排水・ガス施設はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
21	インターネット使用の際に異常はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
22	受水槽や井戸ポンプに異常はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
23	門扉、ブロック塀等に異常はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
24	増改築・修繕・リフォームの履歴はありますか（増築の際、増築未登記部分はありますか）	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 ※増築をされた方↓ 未登記部分 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 建設業者： 設計図書： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

### 2. 敷地及び敷地定着施設の利用に関する状況について（該当するものはレ印）

1	施設や古井戸、旧建物の基礎等の地中地下埋設物はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所：
2	敷地地盤の一部の不等沈下はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 程度：
3	擁壁に異常はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：
4	土壌汚染の可能性はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 敷地の住宅以外（店舗・工場等）の用途での使用履歴（ 年 月頃 用途： ）
5	浄化槽施設は埋没されていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所：
6	液状化現象による被害はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明 箇所： 状況：

### 3. 敷地または建物権利・法令上の状況について（該当するものはレ印）

1	本物件に差押えなどの可能性はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	
2	法人所有の際の動産譲渡登記をしていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	
3	本物件に関する行政指導や処分等がありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	概要：
4	本物件または隣地の敷地越境はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	
5	隣接地主との争い事はございませんか また行政機関介入はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	状況：
6	法務局からの筆界特定の為の通知はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	
7	第三者との間で敷地利用承諾の約束はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	時期： 概要：
8	敷地内電柱は個人所有ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	
9	プロパンガス施設はプロパン事業者所有ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	

### 4. 心理的な要因に関わる状況について（該当するものはレ印）

1	敷地内または建物内で変死者・遺体放置事故はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	時期： 状況：
2	敷地内または建物内または近隣で自殺はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	時期： 状況：
3	季節、風向きによる腐敗臭・動物臭等の異臭はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	状況：
4	敷地内浄化槽等に異臭はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	状況：
5	近隣工場の機械などの騒音や振動を感じますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	程度：
6	近隣にがけ等の危険箇所はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	場所：
7	バイク・自転車・電車などによる騒音・振動はありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	程度：
8	近隣の嫌悪団体をご存知ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	概要：
9	近隣の暴力団員の出入りのある建物をご存知ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	概要：
10	近隣でのビル等の建築のための通知はありましたか または近隣の建築計画をご存じですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	概要：
11	周辺環境に影響を及ぼすと思われる施設等をご存知ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	
12	その他、売主から買主へ引継ぐべき事項はございますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明	

以上、売主が署名した時点で知りうる限りの情報です。

平成 年 月 日

【 売 主 】

住所：

氏名：

本日、売主から上記表示不動産の現況について情報の告知を受け、本書を受領しました。

平成 年 月 日

【 買 主 】

住所：

氏名：

印

印