

事前調査時確認票（例）

苦情申立者	氏名	住所	用途地域
発生源者	氏名	住所	用途地域

苦情者側からの聞き取り情報 日時

苦情者宅の 住居	住居構造	鉄骨造 木造 その他（ ）		
	窓構造	木製サッシ アルミサッシ 鉄サッシ その他（ ）		
	間取り	※図面を添付		
	測定を予定する部屋の床面仕上げ	畳、カーペット、フローリング		
	電化製品 の位置	冷蔵庫	:	
		室外機	:	
苦情内容	建具の揺れ・がたつき・不快感・圧迫感・頭重い・肩の張り・苦しい・音がうるさい・不眠・その他（ ）			
苦情内容を 感じる部屋	特に強く感じる部屋		:	
	その部屋のなかで特に強く感じる場所		:	
	そのときの窓の開閉状態		:	
発生時間帯	朝 昼間 夜間 深夜 睡眠中 決まっていない 一日中 その他（ ）			
発生季節	春 夏 秋 冬 季節によらない 一年中 その他（ ）			
発生するときの天候	風の強い日 雨の日 その他（ ）			
苦情者宅周 辺状況	発生源の設置場所から苦情者住居までの距離		:	
	発生源以外に音源となる施設の有無		:	
	周辺の道路、鉄道の有無		:	

発生源製品情報

製品名			型式		
音響特性	騒音レベル (カタログ値)	dB	音響パワーレベル (メーカー聞き取り)	dB	卓越周波数 (メーカー聞き取り) Hz
運転パターン (メーカー聞き取り)	起動操作から定常運転状態までの時間				
	停止操作後から運転完全停止までの時間				

発生源側からの聞き取り情報 日時

お湯を使う時間帯		炊事 入浴	
設置場所	家屋の壁の材質		
	防音壁の有無	無・有 材質 高さ ※位置図面を添付	
周辺状況	地表面の状況		
	発生源以外に音源となる機器の有無	室外機 パワーコンディショナー ボイラー その他（ ） ※図面を添付	