

検査専用FAX 06-6941-7788

検査希望日が決まりましたら当社までFAXをお送りください。
 予約可能な日時の場合、受付印を押し一度返信致します。
 当社から翌日までに返信のない場合はご連絡ください。
 ※計画変更がある場合は、変更確認済証交付後の
 受付・検査となります

御社名	株式会社 ○○○○
御担当者	近畿 太郎
TEL	06-6942-○○○○
FAX	06-6942-○○○○
御立会者	近畿 花子
御連絡先(携帯)	090-3466-○○○○

検査予約申込書

〈予約物件〉

確認番号： 建築物 / 昇降機 / 工作物 H - 号 (H 計画変更の場合 確更- 号)

建築場所： _____ 市

物件概要 W造 / S造 / RC造 / その他(_____) 地上 階・地下 階

住宅・長屋・共同住宅・寄宿舍・事務所・倉庫・店舗・工場・保育所・幼稚園・老人ホーム・その他(_____)

〈検査内容〉 及び で囲ってください。

中間検査

完了検査 フラット あり / のみ

基礎・建方・2階床・その他(_____)

瑕疵担保保険 あり / のみ

〈保険会社〉まもりす・JIO・あんしん・ハウスプラス・ハウズジーン

現場が、下記検査工程に達している事をご確認の上、該当のものを○で囲って下さい。

基礎・建方・(_____)階床・屋根配筋 / 屋根防水・追加外装下地 / その他(_____)

当日、検査工程に達しておらず現場検査を行えない場合、
 再検査(再検査料が発生します)となる場合がありますので十分ご注意下さい。

性能評価 あり / のみ

住宅性能証明 あり / のみ

基礎・建方・(_____)階床・断熱・屋根工事・完了

基礎・建方・断熱・完了

検査希望日 平成 27 年 6 月 1 日 月 曜日

検査希望日は、FAX送信日から4営業日以降でご記入願います。(土、日、祝日は含まれません。)

ご担当者様 _____

※現場が検査工程に達している事をご確認下さい。

連絡欄	
<p>〈予約確認〉</p> <p>上記の物件の予約承りました。</p> <p>※なお、検査日の2営業日前までに必ず検査申請をしていただけますようお願い申し上げます。既に申請済みの場合は行き違いですのでご了承下さい。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">FAX受け取り確認</p> </div> <p>※ 検査日の2営業日前にお時間決定のお知らせのFAX(右欄に記入したものを)返信させていただきます。</p> <p>※ 予約日の変更は直接お電話にてお願いいたします。</p>	<p>〈時間連絡〉</p> <p>平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>AM・PM _____ 時 _____ 分</p> <p>検査員 _____ が担当いたします。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">時間確認FAX</p> </div>