

**検査専用FAX 06-6941-7788**

検査希望日が決まりました当社までFAXをお送りください。

予約が完了すれば、受付印を押印し、返信します。

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、計画変更の確認済証が交付されてからの受付・検査となります。

御申込者

御社名 **株式会社** ○○○○

御担当者 **近畿 太郎**

TEL **06-○○○○-○○○○**

FAX **06-○○○○-△△△△**

御立会者 **近畿 花子**

御連絡先(携帯) **090-○○○○-○○○○**

**検査予約申込書** ※確認番号は下4桁をご記入ください

〈予約物件〉

確認番号： **建築物** / 昇降機 / 工作物 H **xx-xxxx** 号 (H **xx** 確認- **△△△△** 号)

建築場所： ○○ 市 ○○○○○○○○

物件概要 **W造** / S造 / RC造 / その他 ( ) 地上 **2** 階・地下 **0** 階

**住宅** 長屋・共同住宅・寄宿舎・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 ( )

建築物省エネ法適合性判定対象

瑕疵担保保険

**あり** / のみ

※保険・評価・性能証明の項目は該当する場合のみご記入ください

〈保険会社 **まもりす**・ JIO ・ あんしん ・ ハウスプラス ・ ハウスジーン

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**

基礎・建方・( )階床・断熱・屋根工事・完了

住宅性能証明 **あり / のみ**

基礎・建方・断熱・完了

検査希望日 **2019** 年 **4** 月 **1** 日 **月** 曜日

検査希望日は、ホームページに掲載している予約空き状況カレンダーをご確認ください。

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

〈〈予約確認〉〉

上記の物件の予約承りました。

☆ 検査の申請書の受付は検査日の2営業日前(土日祝除く)までにお済ませください

FAX受け取り確認

※ 検査日時のご連絡は  
検査日の2営業日前(土日祝を除く)  
にFAXにてご連絡いたします

※ 検査日の変更やキャンセルの  
場合はお早めにご連絡ください

TEL06-6942-7720

【お知らせ】

平成30年12月1日より検査のご予約を  
弊社のホームページよりWEB上で  
ご予約いただけるようになりました。

☆WEBからいただいたご予約の  
日時連絡はメールにて配信いたします  
(FAXでいただいたご予約は従来どおり、  
FAXにて日時をご連絡いたします)

詳しくはホームページをご覧ください

(株)近確機構ホームページ  
(http://www.kinkaku.net)