

検査予約申込票

※ 予約は10日前までにFAXでお申し込みください。
また、ご希望の日程に添えない場合がございます。

FAX:03-6261-4389

[申込日:平成 年 月 日]

物件名			
図面審査完了通知書番号 又は 確認申請番号	第 号 平成 年 月 日 第 NIC 号 平成 年 月 日	-	-
建築場所(住居表示)			
構造	<input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> SRC <input type="checkbox"/> PC		
建物用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅		
延床面積	m ²	階数	地上 階 地下 階
(確認番号追加欄) 多棟の場合、ご記入下さい			

— 検査予約 —

検査種別	【省エネ性】 <input type="checkbox"/> 1回目(断熱検査) <input type="checkbox"/> 2回目(竣工検査) 【耐震性】 <input type="checkbox"/> 1回目(配筋検査) <input type="checkbox"/> 2回目(躯体検査) <input type="checkbox"/> 3回目(竣工検査)※基準法完了検査で省略可 【高齢者】 <input type="checkbox"/> 1回目(下張り前) <input type="checkbox"/> 2回目(竣工検査)		
検査希望日時※	第一希望	平成 年 月 日	
	第二希望	平成 年 月 日	
現場最寄駅	駅から(徒歩・バス・タクシー)約 分		
待ち合わせ場所	<input type="checkbox"/> 現場入口 <input type="checkbox"/> 現場内事務所 <input type="checkbox"/> 現場外事務所 <input type="checkbox"/> その他 : ※現場外事務所の場合は住所をお知らせください。又は、案内図のご提出をお願いします。 (住所:)		

※ 検査時間連絡後のお客様の都合による検査予定日の変更、取消に関しては別途、変更、取消手数料を申し受けます。
 ※ 検査申請書は検査日の4日前までにご提出ください。申請書は郵送でも受付いたします。
 ※ 検査申請書は、建築基準法の検査、フラット35の検査、性能評価で書式が異なります。ご注意ください。
 ※ 訂正等がある場合は、郵送出来ませんので、代理者印をお持ちの上ご来社ください。
 ※ 検査手数料は検査日の前日までにお振り込みいただきますようお願いいたします。

申込担当者様	会社名	TEL	-	-
	ご氏名	FAX	-	-
	e-mail	携帯	-	-
現場立会者様	会社名	TEL	-	-
	ご氏名	携帯	-	-
請求書送付先	宛名 <input type="checkbox"/> 建築主 <input type="checkbox"/> 代理者 <input type="checkbox"/> 一括請求			
	住所 〒			
	会社名	TEL	-	-
	ご氏名	FAX	-	-
住宅性能証明書 受取方法	<input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 送付 住所			
	会社名	TEL	-	-
	ご氏名			

検査予約票

※上記検査は下記の通りご予約を承りました。受付は申請書・添付図書の受理後となります。

当社 記入欄	検査予定日	年	月	日
	検査時間	時	分	
	検査員			

NIC確認検査株式会社
 東京都千代田区三崎町2-20-7 水道橋西口会館902
 TEL:03-6261-4388 FAX:03-6261-4389