

検査予約申込票

札幌支店

※ ご予約は、検査10日前までに日本ERI(株)札幌支店 011-290-3217 へFAXでお申し込み下さい。

※ 時間決定のご連絡は検査2日前に電話連絡致します。

物件情報			
建築物等の名称		構造	木・RC・S・SRC・PC 造
規模・用途	地上 階・地下 階	延べ面積	m ² 用途
確認番号及び交付日	第ERI- 号 (年 月 日) 【計画変更があった場合は最新のERI番号】		
建築場所(地名地番)			

■ 1 検査の予約

検査内容	希望検査の種類	<input type="checkbox"/> 確認検査		<input type="checkbox"/> 適合証明(F35)	<input type="checkbox"/> 住宅性能評価	<input type="checkbox"/> 瑕疵担保保険	
	検査工程 同時検査希望 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)	<input type="checkbox"/> 中間	<input type="checkbox"/> 基礎配筋		<input type="checkbox"/> 基礎配筋	<input type="checkbox"/> 基礎配筋	
			<input type="checkbox"/> ()階床梁配筋	<input type="checkbox"/> 中間(現場検査)	<input type="checkbox"/> 躯体()階床	<input type="checkbox"/> 上部躯体	
			<input type="checkbox"/> 建方(木・鉄骨・)		<input type="checkbox"/> 内装下地直前	<input type="checkbox"/> ()階床梁配筋	
			<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 屋根(※戸建のみ)	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> 屋根防水完了	
		<input type="checkbox"/> 完了	<input type="checkbox"/> 竣工	<input type="checkbox"/> 竣工			
	仮使用認定	<input type="checkbox"/> 仮使用認定(現場検査)					
工区分け	<input type="checkbox"/> 有(工区あり ・ 今回の対象面積)		m ²	<input type="checkbox"/> 無			
その他	<input type="checkbox"/> 昇降機(台) <input type="checkbox"/> 工作物						
検査希望日	第1希望: 月 日 ()		第2希望: 月 日 ()				
※直前の確認から変更の有無	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 提出済 <input type="checkbox"/> 未提出)	<input type="checkbox"/> 無	変更の注意事項	軽微変更に該当しない変更がある場合は計画変更申請を行い、検査申請前に確認済証の交付を受けて下さい。			
確認申請以外の受付番号	適合証明: 号		住宅性能評価: 号	瑕疵担保保険: 号			
現場最寄駅	駅	駅~現場	(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()						
建設住宅性能評価検査対象工程通知事項	申請者の氏名又は名称:		検査対象工程に係る工事の完了(予定)日: 年 月 日			※建設住宅性能評価の検査がある場合は必ず記入して下さい。	

■ 2 連絡先等

申し込み担当者様	会社名:	TEL:	-	-	
		FAX:	-	-	
現場立会者様	ご氏名:	様	携帯電話:	-	
		様	携帯電話:	-	
手数料 請求書宛先	宛名	<input type="checkbox"/> 建築主 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 一括請求 <input type="checkbox"/> その他()			
	送付先	<input type="checkbox"/> 建築主 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他			
	(〒 -)住所	会社名			
検査済証 中間検査合格証 受取方法	<input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 送付 (<input type="checkbox"/> 建築主 <input type="checkbox"/> 代理人)	ご氏名			
	(〒 -)住所	会社名			
	会社名	ご氏名			

注1) 申請書は 検査日の7日前まで にご提出下さい。

※直前の確認又は中間から「軽微な変更」がある場合は「軽微な変更説明書」を添付してください。

注2) 申請書及び添付書類は整合性をご確認の上、ご提出ください。

注3) 検査手数料は 検査日の前日までにお振り込み頂きますようお願い致します。

注4) 建設地が道内の場合は電話連絡、道外の場合はFAXの返信で検査日をお知らせ致します。

以下
建設地:道外のみ

検査予約票 ※ERI記入欄

日本ERI株式会社
札幌支店

上記検査は下記の通り検査予約いたしました。受付は申請書・添付図書の受理後となります。 年 月 日

ERI 記入欄	検査予定日	検査時間	検査担当(予定)	連絡事項
	/ /		検査時間及び担当者は検査2日前にお電話にてお知らせ致します。	※申請書類は 月 日までに 札幌支店へ提出下さい。