

検査予約申込票

日本ERI(株)盛岡支店

※ ご予約は、**検査10日前**までに日本ERI(株)盛岡支店 019-603-5259 へ**FAX**でお申し込み下さい

※ 申請書は**検査1週間前**を目安にご提出ください

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
建築場所			

※上記最寄り駅から現場までの案内図の添付お願い致します

■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	
	受付番号	第ERI-	号	号	号	号	
	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"/> 躯体()階床	<input type="checkbox"/> 躯体()階床
			<input type="checkbox"/> 建方(木・鉄骨・)	/		<input type="checkbox"/> 内装下地直前	
			<input type="checkbox"/> その他()	/		<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> 屋根防水
			<input type="checkbox"/> 完了 (竣工 : 有・無)		<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)		/			
災害復興融資	<input type="checkbox"/> 災害復興融資(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"/> 工作物 第ERI-		号		/		
	<input type="checkbox"/> 昇降機(台) 第ERI-		号		/		
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)		変更の 注意事項	軽微変更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。			
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: _____					※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。	
	検査対象工程に係る工事の完了(予定)日: _____年 月 日						
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()						

■2、連絡先等

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

- 注1) 申請書は工事を終了日から4日経過する日までに、施行規則第4条又は第4条の8に規定する書類及び現地案内図・検査対象面積図等を提出して下さい。(直前の確認又は中間から「軽微な変更」がある場合は申請書第3面に軽微な変更の概要を記載し、「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) 検査受付については申請書及び添付図書の受理後となります。

上記検査は下記の通り受付致しました。

年 月 日

ERI 記入欄	検査日	検査時間	検査担当	連絡事項
	月 日	時 分頃		※検査時間および検査員は検査3日前までにご連絡いたします。