

検 査 予 約 申 込 票

さいたま支店

※ ご予約は、検査10日前までに日本ERI(株)さいたま支店 048-650-4862 へFAXでお申し込み下さい
 ※ 申請書は検査1週間前までにご提出下さい。

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	☐ 確認検査		☐ 適合証明 (F35)	☐ 住宅性能評価	☐ 瑕疵担保保険
	検査工程 同時検査希望 (☐ 有・ ☐ 無)	☐ 中間	☐ 基礎配筋	☐ 基礎配筋	☐ 基礎配筋	☐ 基礎配筋
			☐ () 階床梁配筋	☐ 躯体 () 階床	☐ 躯体 () 階床	☐ 躯体 () 階床
			☐ 建方 (木・鉄骨・)	☐ 内装下地直前	☐ 内装下地直前	☐ 内装下地直前
			☐ その他 ()	☐ 屋根 (※戸建のみ)	☐ 屋根	☐ 屋根防水
		☐ 完了 (省エネ: 有・無)	☐ 竣工	☐ 竣工	☐ 竣工	
	仮使用認定	☐ 仮使用認定 ※当社に事前相談の上、民間機関が引受できることを確認して申し込みをしてください。				
工区分け	☐ 有 (工区あり ・ 今回の対象面積 m ²) ☐ 無					
その他(同時申請)	☐ 昇降機 (台) 第ERI- 号 ☐ 工作物 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	☐ 有 (□提出済 □未提出) ☐ 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。			
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: 年 月 日 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。					
現 場 最 寄 駅	駅 駅～現場 (徒歩・バス・タクシー)約 分					
パーキング関係	☐ 現場内有 ☐ パーキング(現場より m) ☐ その他 ()					
待ち合わせ場所	☐ 現場入口 ☐ 現場内事務所 ☐ 現場外事務所 ☐ その他 ()					

■ 2 連 絡 先 等

申し込み担当者様	会社名:	TEL: - -
	ご氏名:	FAX: - -
現場立会者様	ご氏名:	携帯電話: - -
手数料 請求書宛先	宛名	☐ 建築主 ☐ 代理者 ☐ 一括請求 ☐ その他 ()
	送付先	☐ 建築主 ☐ 代理者 ☐ その他
	(〒 -) 住所	
	会社名	ご氏名
検査済証 中間検査合格証 受取方法	☐ 来社 ☐ 送付 (☐ 建築主 ☐ 代理者)	
	(〒 -) 住所	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」を添付して下さい。)
 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。

ERI 記入欄	検査決定日	検査時間	申請者連絡日	検査担当	その他連絡事項
					※申請書は までにさいたま 支店にご提出下さい。検査時間は、検査2 日前に電話かFAXでご連絡いたします。