検査予約申込票

東京支店

※ ご予約は、**検査10日前**までに日本ERI(株)東京支店 **03-3278-6711** へ**FAX**でお申し込み下さい

※ 検査2日前までに受付の連絡がない場合はお手数ですがお問合わせ下さい。(TEL.03-3516-6221)

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(住居表示)			

■ 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	
			☐ () 階床梁配筋	/	☐ 躯体() 階床	☐ 躯体() 階床	
			☐ 建方(木・鉄骨・)	/	☐ 内装下地直前		
			☐ その他()	/	☐ 屋根(※戸建のみ)	☐ 屋根	☐ 屋根防水
		☐ 完了	/	☐ 竣工	☐ 竣工		
仮使用認定	☐ 仮使用認定(現場検査)						
工区分け	☐ 有(工区あり ・ 今回の対象面積 m ²) ☐ 無						
その他	☐ 昇降機(台) ☐ 工作物 第ERI- 号(年 月 日)						
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)	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						
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	☐ 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: _____ 様	FAX: _____	_____
現場立会者様	ご氏名: _____ 様	携帯電話: _____	_____
	ご氏名: _____ 様	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		
検査済証 中間検査合格証 受取方法	会社名 _____	ご氏名 _____	
	☐ 来社 ☐ 送付 (☐ 建築主 ☐ 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。

検査受付表

上記検査は下記の通り受付致しました。受付は申請書・添付図書の受理後となります。 受付日

	検査予定日	検査時間	検査担当	連絡事項
ERI 記入欄				※申請書類は _____ 月 _____ 日までに ご提出ください。

** 検査日の変更がありましたら、できるだけ早くご連絡下さい **

日本ERI(株)東京支店 TEL:03-3516-6221 / FAX:03-3278-6711