

検査予約申込票

静岡支店

※ ご予約は、検査10日前までに日本ERI(株)静岡支店 054-280-5507 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問合わせ下さい(TEL 054-280-5537)

物件情報			
物件名		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"/> 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(※戸建のみ)	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> 屋根防水	
		<input type="checkbox"/> 完了 (省エネ <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 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)					
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			
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				
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()						

■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: - -
	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	
検査済証 中間検査合格証 受取方法	会社名	ご氏名
	<input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 送付 (<input type="checkbox"/> 建築主 <input type="checkbox"/> 代理人)	
	(〒 -) 住所	ご氏名

注1) 申請書は工事を終えた日から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、ご提出下さい
 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) 検査受付は、申請書及び添付図書の受理後となります

様

検査受付票

日本ERI株式会社 静岡支店

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/検査担当者(予定)	連絡事項