

検査予約申込票

※ ご予約は、**検査10日前**までに日本ERI(株)京都支店 075-211-1106 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 検査事務担当 までお問い合わせ下さい。(TEL.075-257-4663)

物件情報					
物件名				構造	
規模・用途	地上 階・地下	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) (号)	<input type="checkbox"/> 住宅性能評価 (号)	<input type="checkbox"/> 瑕疵担保保険 (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(※戸建のみ)	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> 屋根防水	
		<input type="checkbox"/> 完了(省エネ: 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)						
工区分けの場合	<input type="checkbox"/> 総工程数(工区) 今回の検査対象面積 m ²				(注意) 工区分けされる場合は 工区分図面(面積表)も合わせてお送り下さい		
その他	<input type="checkbox"/> 昇降機 (台) 第ERI- 号		<input type="checkbox"/> 工作物 第ERI- 号				
検査希望日	第1希望: 月 日 ()		第2希望: 月 日 ()				
(※出来る限り皆様の検査希望日にお伺い出来るように調整させて頂く為、検査時間のご指定はご遠慮下さい)							
※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	軽微変更がある場合は事前に審査担当者へご相談下さい。 (内容によっては計画変更になる場合があります)			
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。		
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 :	-	
		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"/> 一括請求 <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			
【受取方法】 検査済証 中間検査合格証 仮使用認定通知書	<input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 送付 (<input type="checkbox"/> 建築主 <input type="checkbox"/> 代理者)				
	(〒 -) 住所				
	会社名	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」を添付してください。)

注2) 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3) 確認時、工事施工者を未定で申請された方は施工者選定届をご提出下さい。

様

検査予約票

日本ERI株式会社 京都支店

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	チェック
	/		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。		※検査申請書提出期限 月 日 ()