

検査予約申込票

※ ご予約は、検査10日前までに日本ERI(株)神戸支店 078-261-3050 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電話にてお問合わせ下さい。(TEL.078-230-0271)

物件情報			
建築物等の名称		構造	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 平・令 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)番号()号	<input type="checkbox"/> 住宅性能評価番号()号	<input type="checkbox"/> 瑕疵担保保険番号()号	
	検査工程 同時検査希望 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)	□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"/> 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"/> 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"/> 内装下地直前	<input type="checkbox"/> 内装下地直前	<input type="checkbox"/> 内装下地直前
			<input type="checkbox"/> その他()	/	<input type="checkbox"/> 屋根 <small>(※省略には要件有)</small>	<input type="checkbox"/> 屋根	<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 <small>(※省略には要件有)</small>	<input type="checkbox"/> 竣工	<input type="checkbox"/> 竣工	<input type="checkbox"/> 竣工	<input type="checkbox"/> 竣工	<input type="checkbox"/> 竣工
<input type="checkbox"/> 仮使用認定(現場検査)								
工区分け	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(工区あり・今回の対象面積 m ²)							
その他	注意事項 特定工程の工区分けをされる場合は、併せて検査対象面積図もご提出ください。【注意！】							
検査希望日	<input type="checkbox"/> 昇降機(台) <input type="checkbox"/> 工作物(基) (第ERI- 号)		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		※軽微変更がある場合は事前に審査担当者へご相談ください。場合によっては、検査申請前に計画変更を行ってください。			
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。		
待ち合わせ場所	<input type="checkbox"/> 現場入口 <input type="checkbox"/> その他() ※現場入口以外での待ち合わせの際は案内図等をご提出ください。							

■ 2 連絡先等

申込み担当者様	会社名: TEL: - -
	FAX: - -
	ご氏名: 様 携帯電話: - -
現場立会者様	ご氏名: 様 携帯電話: - -
請求書	宛名(払込名義人) <input type="checkbox"/> 建築主 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> 施工者 <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"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> 施工者 <input type="checkbox"/> その他()
	(〒 -)住所
	会社名 会社名 会社名 会社名 会社名 会社名
	ご氏名(ご担当者)
【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 *遠方の方のみ(<input type="checkbox"/> 建築主 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 施工者 <input type="checkbox"/> 申込み担当者)
	(〒 -)住所
	会社名 会社名 会社名 会社名 会社名 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」を添付して下さい。)
 注2) 申請書及び添付書類は整合性を確認の上、ご提出ください。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。
 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) 確認時、工事監理者または工事施工者を未定で申請された場合、工事監理者届または工事施工者届をご提出下さい。

様 検査予約票 日本ERI株式会社 神戸支店

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

	検査予定日	検査時間	検査担当(予定)	連絡事項
E R I 記入欄				検査申請書の提出期限 月 日()までに、 お願い致します。
		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。		