

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(※省略には要件有)	<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(※省略には要件有)	<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ご確認の上、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。		検査申請書の提出期限 月 日()までに、 お願い致します。