

## 検査予約申込票

高松支店

※ ご予約は**検査10日前**までに日本ERI(株)高松支店 **087-823-0056** へ **FAX**でお申し込みください※ 申請書は**検査3日前**までに**必ず**ご提出ください

※ その他詳細につきましてはTEL:087-811-1877までお問い合わせください

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 <sup>2</sup> 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	<input type="checkbox"/> 確認検査		<input type="checkbox"/> 適合証明	<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"/> 中間(※戸建のみ)	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> 屋根防水	
		<input type="checkbox"/> 完了	<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"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( 工区あり )  今回の対象面積 m <sup>2</sup>						
その他	<input type="checkbox"/> 昇降機( 台) <input type="checkbox"/> 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	<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検査対象(予定)日 年 月 日				建設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( ) ※現場外事務所の場合は住所をお知らせ下さい。又は、案内図をご提出願います。 (住所: )						

## ■ 2 連絡先等

申し込み担当者様	会社名:	TEL: - -
	ご氏名:	FAX: - - 様 携帯電話: - -
現場立会者様	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	会社名 様 氏名
検査済証 中間検査合格証 仮使用認定通知書 受取方法	<input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 送付 ( <input type="checkbox"/> 建築主 <input type="checkbox"/> 代理人 )	
	(〒 - ) TEL:	FAX:
	住所	会社名 様 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、ご提出ください。

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) 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。

## 検査予約票

日本ERI株式会社 高松支店

上記検査は下記の通りご予約承りました。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	連絡事項	
	検査時間	<input type="checkbox"/> 申請書未提出です。検査 日前までにご提出ください。 <input type="checkbox"/> 申請書提出済 時間・検査員は、別途、検査2日前にご連絡致します。	
		検査員	
	意匠担当:	設備担当:	昇降機担当: