

# 検査予約申込票

日本ERI株北九州支店

※ ご予約は、検査10日前までに日本ERI(株)北九州支店 093-541-5839 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電話にてお問合わせ下さい。(TEL.093-513-1303)

※ 繁忙期はご希望に添えない場合があります。

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(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"/> 性能評価 <input type="checkbox"/> 瑕疵担保保険				
	検査工程 同時検査希望 (□有・□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"/> ( )階床梁配筋		<input type="checkbox"/> ( )階床梁配筋	<input type="checkbox"/> ( )階床梁配筋
			<input type="checkbox"/> 建方(木・鉄骨・ )		<input type="checkbox"/> 内装下地工事	
			<input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 屋根(※戸建のみ)	<input type="checkbox"/> 屋根工事完了	<input type="checkbox"/> 屋根防水完了
		<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"/> 有( 工区あり ・ 今回の対象面積 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 無					
その他	<input type="checkbox"/> 昇降機( 台 ) <input type="checkbox"/> 工作物         ※確認や評価などを ERI北九州支店以外に申請されている場合はお知らせ下さい。					
検査希望日	第1希望: 月 日 ( )		第2希望: 月 日 ( )			
	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )         ※特に指定する日にちがない場合はこちらにご記入下さい					
※直前の確認から軽微変更の有無	<input type="checkbox"/> 有 (□提出済 □未提出) <input type="checkbox"/> 無	<b>※省エネ適判の有無</b>		<input type="checkbox"/> 有 (□軽微有 □無) <input type="checkbox"/> 無		
変更の注意事項	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 軽微変更がある場合は審査担当者の予約をしてご来店をお願いいたします。					
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:	-	-
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"/> 代理者 <input type="checkbox"/> 施工者 <input type="checkbox"/> その他( )			
	住所(〒 - )			
検査済証 中間検査合格証 仮使用認定通知書 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"/> 代理者 )			
住所(〒 - )				
会社名				
ご氏名				
※ご来店の場合は済証のご準備ができ次第FAXでお知らせ致します。				

- 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」を添付してください。)
- 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。

様 日本ERI 北九州支店

年 月 日

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。

	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決定次第お電話にてお知らせ致します。	