

検査予約申込票

日本ERI(株)大分支店

※ ご予約は、検査10日前まで(評価は14日前)に 097-513-6333 へFAXでお申し込み下さい
 早めの予約をお願い致します。(検査が集中した場合、ご希望の日程に添えない場合がありますのでご了承ください。)
 ※ 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い合わせ下さい。(TEL.097-513-6311)

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 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(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	※省略には要件あり	<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"/> 中間…屋根(戸建のみ)	<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"/> 実施希望 <input type="checkbox"/> 省略	<input type="checkbox"/> 内装下地直前		
		<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 屋根			
	<input type="checkbox"/> 完了		<input type="checkbox"/> 竣工	<input type="checkbox"/> 竣工	<input type="checkbox"/> 屋根防水		
	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 ²						
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 ()				
	月 日 () ~ 月 日 ()		※特に指定する日付がない場合はこちらにご記入下さい。				
※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)	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。				
検査対象工程通知事項	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()						
	※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:	携帯電話: - -
	ご氏名:	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	
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)	
	(〒 -) TEL:	FAX:
	住所	
	会社名	ご氏名

様

検査予約票

日本ERI株式会社 大分支店

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
	/ /		検査時間及び 担当者は 検査3日前に、お電話(FAX)にてお知らせ致します。	

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。