**検査予約申込票(確認・評価・保険等の検査予約依頼)**

**㈱CI東海　宛**　**本社(金山) FAX(052)321-2002**

 **岡崎事務所FAX(0564)84-5576（確認検査のみ）**

 **四日市事務所FAX(059)355-3201（確認検査のみ）**

|  |  |
| --- | --- |
| **依頼日【通知日】** | **令和 　 年 　 月 　 日** |
| **※現場****立会者** | **会社名** |  | **支店名** |  |
| **氏 名** | **様** | **FAX** |  |
| **電 話** |  | **携 帯** |  |

**※ただし、FAX先や問合先が異なる場合、上表に併記ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **住宅の名称** |  | **施主立会****有・無** |
| **建築場所** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **検査希望日** | **月　　　　　　　日　　AM　・　PM** |

**※検査予約申込票は、*検査希望日の４営業日前まで* にご提示ください。**

　　　　　　 **▼対象工程を○で囲んでください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **確認検査** | **中間 完了 昇降機 工作物** | **確認済****証番号：** |
| **性能評価** | **基礎 躯体 断熱 竣工****上記以外の検査****(　　　　　　 　　 　)** | **設計評価****受付番号：**  |
| **ﾌﾗｯﾄ35等** | **中間　 　竣工** | **確認済****証番号：** |
| **住宅瑕疵****保険** | **基礎 　躯体 　防水** | **□まもりすまい保険****□あんしん住宅瑕疵保険****□JIOわが家の保険****□ハウスジーメン****□ハウスプラスすまい保険** | **確認済証番号：****保険番号：** |
| **住宅性能****証明** | **(耐震)****基礎 躯体**  | **(省エネ･ﾊﾞﾘｱﾌﾘｰ)****下地張り 竣工** | **受付番号：** |

|  |  |
| --- | --- |
| **備考** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※機関受付欄 | 検査員 | 備　考 | 受理日 | 受理者 |
|  |  | 月　　 日 |  |