**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** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **工程完了(予定)日** | **月　　　　　　日** |
| **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 |  |