

現場検査連絡	検査立会	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [現場担当者]	<input type="checkbox"/> 立会なし (申出書添付)
	立会者連絡先	<small>※時間連絡・検査時に連絡が取れる番号を記入してください。</small>	担当：○○○ TEL： 090 - △△△△ - ××××
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口受取 <input type="checkbox"/> 普通郵便にて送付	<input checked="" type="checkbox"/> 申請時に添付したレターパック (370/520) にて送付	
検査希望日	2020 年 5 月 20 日		検査日の予約 <input type="checkbox"/> 予約済み <input checked="" type="checkbox"/> 予約なし

※「建築確認」と「適合証明」の検査を同時に希望の場合、どちらの項目も記入

※建築確認 確認済証番号	<input type="checkbox"/> 中間検査 <input type="checkbox"/> 完了検査 (<input type="checkbox"/> 適合証明 竣工検査同時)
	トータル確認第T _____ 号 (設計検査通知番号： _____)
※検査日時	_____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分

合格証/検査済証受領欄	受領日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 受領者： _____
-------------	---

現場検査連絡	検査立会	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> その他 [_____]	<input checked="" type="checkbox"/> 立会なし (申出書添付)
	立会者連絡先	<small>※時間連絡・検査時に連絡が取れる番号を記入してください。</small>	担当： _____ TEL： _____
交付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口受取 <input type="checkbox"/> 普通郵便にて送付	<input type="checkbox"/> 申請時に添付したレターパック (370/520) にて送付	
検査希望日	2019 年 4 月 10 日		検査日の予約 <input checked="" type="checkbox"/> 予約済み <input type="checkbox"/> 予約なし

※「建築確認」と「適合証明」の検査を同時に希望の場合、どちらの項目も記入

※建築確認 確認済証番号	<input type="checkbox"/> 中間検査 <input type="checkbox"/> 完了検査 (<input type="checkbox"/> 適合証明 竣工検査同時)
	トータル確認第T _____ 号 (設計検査通知番号： _____)
※検査日時	_____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分

合格証/検査済証受領欄	受領日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 受領者： _____
-------------	---

※申請の際 記入漏れの無いようにお願いします。

※1枚で4申請分(4棟分)になっていますので水色の点線より切ってご利用ください。
1申請(1棟)に必要な枚数は1枚です。

検査実施時間については、検査員から検査日の前々日に担当者へ電話連絡致します。

【現場検査連絡】

検査時間の連絡をさせていただきますので、検査に立ち会われる方の連絡先を記入して下さい。

代理人・設計者等が、検査申請書の記載と同じ場合は記入不要です。

立会者が無い場合は、完了検査立会に関する申出書(T-111-2号書式)を記入し、申請時に添付して下さい。

【確認済証番号】

建築確認済証番号を記入して下さい。

建築確認計画変更をされている方は、計画変更後の確認済証番号を記入して下さい。

【検査済証の交付方法】

1. 窓口交付の場合、検査実施翌日～3日前後で検査済証を交付致します。

AM9:00～AM12:00、PM13:00～PM17:00の間にご来店ください。

2. 普通郵便希望の場合、検査翌日～3日以内に『普通郵便』での発送となります。

書類送付依頼書(T-104-1号様式)を記入してください。

送付先を記入した定型外 角型2号封筒(240×332 A4判が入る大きさ)、もしくは宛先の記入された宛名シールを申請時に添付してください。

3. レターパック370もしくは520を希望の場合、検査翌日～3日以内に発送となります。

【レターパックは郵便局でご購入ください】

書類送付依頼書(T-104-1号様式)をご記入の上、希望されるレターパックに送付先を記入し添付してください。

※レターパックにつきましては郵便局にお問い合わせください

現場検査連絡票

現場検査連絡	検査立会	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 立会なし (申出書添付)
	立会者連絡先	<small>※時間連絡・検査時に連絡が取れる番号を記入してください。</small>	担当： TEL：
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口受取 <input type="checkbox"/> 普通郵便にて送付 <input type="checkbox"/> 申請時に添付したレターパック (370/520) にて送付		
検査希望日	年 月 日	検査日の予約	<input type="checkbox"/> 予約済み <input type="checkbox"/> 予約なし

※「建築確認」と「適合証明」の検査を同時に希望の場合、どちらの項目も記入

※建築確認 確認済証番号	<input type="checkbox"/> 中間検査 <input type="checkbox"/> 完了検査 (<input type="checkbox"/> 適合証明 竣工検査同時)
	トータル確認第T 号 (設計検査通知番号：' - -)
※検査日時	年 月 日 午前・午後 時 分

合格証／検査済証受領欄	受領日： 年 月 日 受領者：
-------------	---

現場検査連絡票

現場検査連絡	検査立会	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 立会なし (申出書添付)
	立会者連絡先	<small>※時間連絡・検査時に連絡が取れる番号を記入してください。</small>	担当： TEL：
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口受取 <input type="checkbox"/> 普通郵便にて送付 <input type="checkbox"/> 申請時に添付したレターパック (370/520) にて送付		
検査希望日	年 月 日	検査日の予約	<input type="checkbox"/> 予約済み <input type="checkbox"/> 予約なし

※「建築確認」と「適合証明」の検査を同時に希望の場合、どちらの項目も記入

※建築確認 確認済証番号	<input type="checkbox"/> 中間検査 <input type="checkbox"/> 完了検査 (<input type="checkbox"/> 適合証明 竣工検査同時)
	トータル確認第T 号 (設計検査通知番号：' - -)
※検査日時	年 月 日 午前・午後 時 分

合格証／検査済証受領欄	受領日： 年 月 日 受領者：
-------------	---

現場検査連絡票

現場検査連絡	検査立会	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 立会なし (申出書添付)
	立会者連絡先	<small>※時間連絡・検査時に連絡が取れる番号を記入してください。</small>	担当： TEL：
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口受取 <input type="checkbox"/> 普通郵便にて送付 <input type="checkbox"/> 申請時に添付したレターパック (370/520) にて送付		
検査希望日	年 月 日	検査日の予約	<input type="checkbox"/> 予約済み <input type="checkbox"/> 予約なし

※「建築確認」と「適合証明」の検査を同時に希望の場合、どちらの項目も記入

※建築確認 確認済証番号	<input type="checkbox"/> 中間検査 <input type="checkbox"/> 完了検査 (<input type="checkbox"/> 適合証明 竣工検査同時)
	トータル確認第T 号 (設計検査通知番号：' - -)
※検査日時	年 月 日 午前・午後 時 分

合格証／検査済証受領欄	受領日： 年 月 日 受領者：
-------------	---

現場検査連絡票

現場検査連絡	検査立会	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> 立会なし (申出書添付)
	立会者連絡先	<small>※時間連絡・検査時に連絡が取れる番号を記入してください。</small>	担当： TEL：
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口受取 <input type="checkbox"/> 普通郵便にて送付 <input type="checkbox"/> 申請時に添付したレターパック (370/520) にて送付		
検査希望日	年 月 日	検査日の予約	<input type="checkbox"/> 予約済み <input type="checkbox"/> 予約なし

※「建築確認」と「適合証明」の検査を同時に希望の場合、どちらの項目も記入

※建築確認 確認済証番号	<input type="checkbox"/> 中間検査 <input type="checkbox"/> 完了検査 (<input type="checkbox"/> 適合証明 竣工検査同時)
	トータル確認第T 号 (設計検査通知番号：' - -)
※検査日時	年 月 日 午前・午後 時 分

合格証／検査済証受領欄	受領日： 年 月 日 受領者：
-------------	---