住宅性能証明　　現場検査依頼書

申請者（代理者）→　審査担当者［検査日の確認後、申請者（代理者）へ検査日の連絡］

検査依頼日	年　　月　　日			
検査依頼担当者	会社名：			
	担当者：			
	連絡先	電話（会社）		←検査依頼についての連絡先と希望の連絡方法を記入して下さい。（希望のいずれかのみで可）
		携帯電話		
		ＦＡＸ番号		
		メールアドレス		
予約完了連絡方法	☐ 電話（会社）　☐ 携帯電話　☐ ＦＡＸ　☐ メール			

■↓下記の太線の項目は、必須内容となりますので必ず記入をお願いいたします。
（検査希望日は、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください）

申請受付番号			
審査申請窓口		審査担当者	
申請者の氏名または名称			
所在地（建築場所）			
現場検査時期 〈竣工時※1〉 当社へ建築確認を申請の場合、該当する確認申請の確認済証番号も記入してください。 （計画変更を行った場合は計画変更後の確認済証番号を記入してください）	☐ 省エネ性	☐ 内装下地張り直前工事の完了時 ☐ 竣工時※1 【 トータル確認第Ｔ　　－　　号 】	
	☐ バリアフリー性	☐ 内装下地張り直前工事の完了時 ☐ 竣工時※1 【 トータル確認第Ｔ　　－　　号 】	
	☐ 耐震性	☐ 基礎配筋工事の完了時 ☐ 躯体工事の完了時 ☐ 竣工時※1 【 トータル確認第Ｔ　　－　　号 】	

現場検査立会者 **実際に現場検査に立ち会う方の連絡先と希望連絡方法を記入して下さい。（希望のいずれかのみで可）**	会社名：		
	担当者：		
	連絡先	電話（会社）	予約申込者と同じ場合は記入不要です。
		携帯電話	
		ＦＡＸ番号	
		メールアドレス	

現場検査希望日	第一希望：　　年　　月　　日　　曜日	
	第二希望：　　年　　月　　日　　曜日	
その他連絡事項		

※トータル記入欄

現場検査予約完了連絡票

検査予約日：　　年　　月　　日　　曜日

予約完了日：　　年　　月　　日　担当：

※トータル使用欄（連絡等）