トータル建築確認評価センター　検査課　宛

T-131-6書式

検査予約申込書

1．メール又はＦＡＸのいずれかで検査課へ直接お申込みください。なお、予約状況によりましてはご希望に応じられない場合がございますので、予めご了承くださいますようお願いします。

2．検査時刻の指定はお受けいたしかねます。

3．予約手続きが完了した時点で下記の「検査予約完了連絡書」を送信いたします。
申込翌日になっても連絡がない場合はお手数ですが検査課までご確認ください。

トータル建築確認評価センター　検査課
E-mail：kensa@total-kakunin.co.jp　Fax：059-253-1702　Tel：059-253-1701

申　込　日	年　月　日		
申　込　者	事　務　所　名		
	ご　担　当　者　氏　名		
連　絡　先 ※希望の連絡先にチェックをしてください	連絡先	□ 電話（事務所）	
		□ 携　帯　電　話	
		□ ＦＡＸ番号	
		□ メールアドレス	
検査種別／交付番号 ※「建築基準法の中間検査」と「瑕疵保険の上部躯体検査」を同時に行う場合は、両方の項目をご記入ください ※「建築基準法の完了検査」と「適合証明の竣工検査」を同時に行う場合は、両方の項目をご記入ください	□ 建築確認検査 ※確認済証番号は省略せずご記入ください	□ 中間検査　□ 完了検査　（　□ 省エネ適判　有　） 確認済証番号　：　トータル確認第Ｔ　－　号 ※計画変更を行った場合は、変更後の確認番号を記入してください	
	□ 瑕疵保険検査	□ 上部躯体検査（　保険会社名：　） 瑕疵保険受付番号　：	
	□ 適合証明検査（フラット）	□ 中間検査　□ 竣工検査 設計検査通知番号　：　－　－　号	
申請者氏名			
物　件　名			
建　築　場　所 ※該当欄にチェックをしてください	□ 桑名市　□ いなべ市　□ 東員町　□ 木曽岬町 □ 四日市市　□ 菰野町　□ 川越町　□ 朝日町 □ 鈴鹿市　□ 亀山市　□ 伊賀市　□ 名張市 □ 津市　□ 松阪市　□ 明和町　□ 多気町 □ 伊勢市　□ 玉城町　□ 鳥羽市　□ 志摩市 □ 大台町　□ 度会町　□ 大紀町　□ 南伊勢町 □ 紀北町　□ 尾鷲市　□ 熊野市　□ 御浜町 □ 紀宝町　※離島の場合は島名をご記入ください　□ 離島　（　）		
検査希望日 （第二希望までご記入ください）	第一希望：　年　月　日		［ 検査立会　有・無 ］
	第二希望：　年　月　日		［ 検査立会　有・無 ］
備　考			

※弊社記入欄

検査予約完了連絡書

様

上記検査の予約を承りました。
検査は検査申請の受付完了後となりますので、　月　日までに手続きをお願いします。
検査時間は検査日の**２営業日前**に改めてご連絡させていただきます。

検査予約日：　年　月　日（　）　　予約完了：　年　月　日　担当：

※検査申請手続きは、上記予約日の**５営業日前**までに当初申請手続きをされたセンターでお願いします。

トータル建築確認評価センター　検査課