年 月 日 シー・アイ建築認証機構株式会社 確認検査事業部 事務担当 行

FAX:03-6272-4882

検査受付(予約)票

Email:inspection@cik-ninsho.co.jp

															•				
[物件概要 】 物件名称	尓・建築場戸	所を記え	入して	ください	0													
	物件名称(工事名称)																		
	建築場所(住居表示)	+																	\neg
	!																		_
【 検査希望日 】 希望日時を記入してください。																			
	な 4 冬 切	,	- 0		/)	口午	前		## 0 <u>*</u>	+ 8			#	-	- (`	□ 午	前	
	第1希望	1 2	手 月	Ħ	()	□ 午往	後		第2希	望			年	月	日() [口午	 -後	
	最寄駅			絲]			徒歩•	バス)	約		分	(案	内図 <i>0</i>)添付る)
														r ,	///w 1 3 C	<u>.</u> 00 ,,	R -	,0,,	٥,
	検査種類 】該当する	申請の種	類にチ	エック	をしてヤ	内を記	入して	てくだ	さい。	(複数	のチ	ェック	可)						
	□ 建築検査申請	確認済証(遼	確認済証(適合証)番号・交付日 第						_	号 •		年	月	日計	画変更		有[」無	
	ロ フラット35	敷地面積					m	主要	用途										
		構造		造一部		II.	造	階 数		地上		階均	也下	階	塔屋	<u> </u>	階		
				基礎西	 记筋	□建	 て方					學配筋		小屋約			屋根.		-
		特定工程	□ 完了			□ フラット35			•		フラット35竣工			その他(_)
		エ区分け		有(/ \ \ T			3年間] 無			iroos 対象			(0) 10	E (m²
	ローナル 地 ト 本 古 註				_	- ひのッ		一無						=1	平太田		- -		m
	□ 工作物検査申請	確認済証			第		- # I		号		年	月	日	ĒT	·画変更	Ц	有 L	一無	
		種類		擁壁	ı		広告均	<u> </u>						1)
	□ 昇降機検査申請	確認済証	番号・交	付日	第				号	•	年	月	日	計	画変更		有[] 無	
		種 類		EV ()基		ホーノ	ΈV	()基		□ そ	の他(()	基		
	□ 住宅瑕疵担保保険	ロ まもりす	ナまい		□階	数3以下			基礎配	.筋		躯体							
		口 住宅あ	んしん	保証	□階	数3以上	_		基礎配	.筋		()階	床配筋		躯体			-	
	□ 建設住宅性能評価	設計住宅性能評価交付番号•交				付日		第					号•	年	月		日		
					躯体						下張り	直前		竣⅃	-				
		□ 階数4以上 □ 基礎配筋)階床	階床配筋 □ 屋				下張り			· 竣」		-		
	 □ 住宅性能証明	□断熱、高齢者			□ 下張り直前								1 112 /	<u> </u>		- /X -			—
											 〕竣コ	-							
		□ 耐震 □ 基礎配筋					心中	L	」攻⅃	_							_		
	※当社に複数の申請が	ある場合、他	也の申請	情報	を利用す	ることが	があり	ますの	でごろ	承くた	さい。	•							
1	【申請担当者】																		_
会社名							TEL						FAX						_
						+*													
	氏名					様	携帯	_					E-mail		-0.15				
	場立会者					様	携帯					(当	日連絡が	つく携帯	、垷場事	外 所TE	しをこ言	さ不入り	(' ()
_	【引受承諾書の送付先	<u>] </u>	*	欄	と同じ送	付先へ													
列	3.先						部署名	3					氏名						様
付	〒 <u>=</u> 所						TEL						FAX						
	-171						E−mai	il					受取方法	口来	社□□	郵送	<u> </u>] E−n	nail
3	【請求書の宛名・送付先	モ】	*	欄	と同じ送	付先へ	送付												
宛	2名						送付先	ŧ											
	 = _						部署名	3					氏名						様
任	≦所 │ '						E-mai	il					受取方法	口来	社 口	郵送	 € г		
(4)	【合格証・評価書・適合	主 生 (副)	太会)	の详	付集】		*		同じ送	付先へ	、详付	ŀ							
			T D /	v, <u>,</u>	13.76.1		部署名		11102	1176	٠,٧٢٠		氏名						様
71							TEL	1					FAX						ተጽ
住	〒													_ +	+1 -				
							E-mai	il					受取方法	口来	:社 _	郵送	<u> </u>] E-n	nail
ľ	CIK処理欄 】																		
•	上記検査は下記の通り	りご予約承	りました	±	※申記	書・添	付書	類は、	7日前	iiまで	にごキ	是出下	さいま	すよう	お願い	申し	上げ	ます。	0
	食査予約票受付日	/ 		月	日	***			<u>· C I I</u> 査員	<u> </u>	1						<u>—·,</u> 他		名
								17.	표 저							l	ت —		_
	検査予定日時	年		月	日	()				時			分	頃				