

## 現場検査の申請をされる皆様へ

### <検査予約票による検査予約のお願い>

現場検査の検査日時のご予約について、これまで電話連絡によりご予約をいただいておりますが、今般、「検査予約票」をFAX送信いただくことといたしました。このことについて、以下のとおりご案内させていただきますので、ご理解・ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

#### ◆検査予約票のご提出時期

○別紙の「検査予約票」に、必要事項記載のうえ、検査希望日の10営業日前までに、当協会あてFAX（03-3260-3819）に送信ください。

※ EXCEL 版はHPの次のいずれかからダウンロードできます。（共通書式）

（ 建築確認・検査業務 必要書類一覧表 > 中間・完了検査 > 検査予約票 ）

[https://www.sumai-info.com/examination/yosiki\\_down.html](https://www.sumai-info.com/examination/yosiki_down.html)

（ 住宅性能評価 必要書類一覧表 > 建設住宅性能評価（現場検査の申請時に必要な書類） > 検査予約票 ）

[https://www.sumai-info.com/examination/seinou\\_yousiki.html](https://www.sumai-info.com/examination/seinou_yousiki.html)

（ フラット35 > 新築住宅（共同建て）手続きのご案内 > 適合証明の申請書類 > 検査予約票 ）

[https://www.sumai-info.com/examination/tekigou\\_shinchiku\\_1.html](https://www.sumai-info.com/examination/tekigou_shinchiku_1.html)

#### ◆検査日時のご連絡

○検査日時は、検査予約票到着後2営業日以内に確定し、FAXにてご連絡いたします。

（ご連絡がない場合はお手数ですが、下記担当課宛までご連絡ください。）

○上記連絡がありましたら、検査申請書等を速やかにご提出ください。

#### <ご照会先>

一般財団法人住宅金融普及協会審査本部

確認検査課 03-3260-7395

性能評価課 03-3260-9821

FAX（共通）03-3260-3819

# 検査予約票

**建築物**

※希望日の10営業日前までに本票をfaxしてください。  
※現場及び事務所案内図も一緒にお送りください。

検査希望日	第1希望日	令和	年	月	日 ( )	AM	・	PM
	第2希望日	令和	年	月	日 ( )	AM	・	PM

建物情報	確認済証番号 (計画変更を含む直近の確認申請)	第 H・R	普及協会	号	交付日	平成・令和	年	月	日
	建築物名称								
	主要用途	<input type="checkbox"/> 共同住宅		<input type="checkbox"/> その他 ( )					

検査の予約内容	<input type="checkbox"/> 中間検査	今回対象床面積	<input type="checkbox"/> 基礎配筋完了時	<input type="checkbox"/> 鉄骨建方完了時	<input type="checkbox"/> 2階床・梁配筋完了時	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
		m <sup>2</sup>	工区分け	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	※根拠となる面積表をご提出ください	
		(東京都内) 特定行政庁への施工計画報告書有無 <input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> 提出不要					
	<input type="checkbox"/> 完了検査	<input type="checkbox"/> 建築物	<input type="checkbox"/> 工作物 : <input type="checkbox"/> 擁壁 <input type="checkbox"/> 広告塔 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		<input type="checkbox"/> 省エネ	<input type="checkbox"/> 昇降機 : <input type="checkbox"/> 有 ( 基 ) <input type="checkbox"/> 無				
	<input type="checkbox"/> 仮使用検査	対象床面積	m <sup>2</sup>				
	<input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価	<input type="checkbox"/> 基礎配筋完了時		<input type="checkbox"/> 2階床/梁配筋完了時	<input type="checkbox"/> ( )階床/梁配筋完了時	<input type="checkbox"/> 内装下地張直前工事完了時	
		<input type="checkbox"/> 屋根工事完了時		<input type="checkbox"/> 竣工時			
<input type="checkbox"/> 住宅瑕疵担保保険	<input type="checkbox"/> 住宅保証機構 (まもりすまい)		<input type="checkbox"/> 日本住宅保証検査機構 (JI10)				
	<input type="checkbox"/> 住宅あんしん保証		<input type="checkbox"/> ハウスジーメン				
	<input type="checkbox"/> 基礎配筋完了時	<input type="checkbox"/> 2階床/梁配筋完了時	<input type="checkbox"/> ( )階床/梁配筋完了時	<input type="checkbox"/> 屋根防水工事完了時 (完了検査時)			
<input type="checkbox"/> フラット35・賃貸	<input type="checkbox"/> 一戸建て等の中間検査		<input type="checkbox"/> 竣工検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

連絡先等	申し込み担当者	会社名 :	TEL :
			FAX :
	氏名 :	携帯電話 :	
	現場立合者	会社名 :	TEL :
		FAX :	
氏名 :		携帯電話 :	

## 検査日決定のご連絡 (個人情報にはマスキングの上、FAX返信致します)

協会記入欄	検査日	検査時間	検査員	備考	入力
			※		

注) 検査申請書は5営業日前までに窓口へご提出下さい。

※検査員は都合により変更になる場合があります。