

【 F A X 】06-6356-3789 【メールアドレス】yoyaku@giken-kk.com

株式会社技研 宛

現場検査希望日申出書

- ※ 現場検査のお申し出は希望日の【3営業日前】までをお願い致します
- ※ 混雑時にはご希望日時に添えない場合がございますので予めご了承ください

検査希望日	月	日 ()	AM ・ PM ・ 希望なし
-------	---	-------	----------------

建築確認	建築確認番号	第 技建認・技建更・ ()	号
瑕疵保険	物件登録番号	<input type="checkbox"/> 申請中のため不明	
工事名称 または所在地			
申込種別	<input type="checkbox"/> 建築確認 <input type="checkbox"/> フラット35 <input type="checkbox"/> まもりすまい <input type="checkbox"/> JIO <input type="checkbox"/> 住宅あんしん <input type="checkbox"/> ハウスジーン <input type="checkbox"/> ハウスプラス <input type="checkbox"/> 住宅性能評価		
検査工程	<input type="checkbox"/> 基礎検査 <input type="checkbox"/> 建方検査 <input type="checkbox"/> 完了検査 <input type="checkbox"/> 防水検査 <input type="checkbox"/> 2階床検査 <input type="checkbox"/> 10階床検査 <input type="checkbox"/> 断熱検査 <input type="checkbox"/> 屋根検査 <input type="checkbox"/> 竣工検査 <input type="checkbox"/> その他 ()		

< 申込担当者様ご連絡先 >

御社名

ご担当者様

T E L

F A X

メール

< 技研返信欄 >

上記の現場検査希望を承りました。
検査時間が決定いたしましたら、お電話にてご連絡させていただきます。

受付印