

FAX : 043-222-0541

## 現場検査申込書

※ 希望する検査に  
✓を入れてください

- フォット35 中間検査
- フォット35 竣工検査
- 特定行程 中間検査
- 完了検査

申込日	平成	年	月	日
番号	千建住第	号	第適建	号
建主氏名 (物件名)				
建築地				

ご連絡先

会社名				
担当者名				
検査希望日	平成	年	月	日 ( )
TEL :	FAX :			

現場検査のお申込みありがとうございます。

※予約状況により、ご希望の検査日にそえない場合がございます。

※検査申請書は、検査日の2日前までに必ず提出してください。

<<建物の検査を受けて安全安心>>

### 建築基準法

第7条（建築物に関する完了検査）

建築主は、第6条第1項の規定による工事を完了したときは、国土交通省で定めるところにより、建築主事の検査を申請しなければならない。

第7条の2（国土交通大臣等の指定を受けたものによる完了検査）※等に知事指定を含む条文を省略

----- 当 社 使 用 欄 -----

### 検査日のお知らせ

※検査の時間は、検査の2日前までに連絡いたします。

予約番号	—	※申請の際は左記の予約番号をお伝えください。		
検査予定日	平成	年	月	日 ( )

〒260-0013 千葉市中央区中央4-8-5 建築会館  
TEL:043-222-0321 FAX:043-222-0541

株式会社 千葉県建築住宅センター  
確認審査部