

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

- ワット35 中間検査
 ワット35 竣工検査
 特定工程 中間検査
 完了検査

申込日	令和	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			
現場担当者		現場連絡先 (携帯電話)	
検査時間連絡先 TEL :	FAX :		

検査希望日	令和	年	月	日 ()
-------	----	---	---	-------

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	令和	年	月	日 ()	受付	

〒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