

FAX:03-6861-9234

株式会社 日本住宅保証検査機構 業務センター 行

完了検査(瑕疵担保保険付)

適合証明完了検査日予約申込書

申込日 年 月 日

届出 事業者名	届出事業者番号	-	担当者	氏名	
				携帯	

※1) 検査日日程 等の確認が必要な場合の、担当者連絡先をご記入下さい。

登録物件No.	現場名	検査希望日			検査日変更希望日	
		第1希望	第2希望	第3希望	第1希望	第2希望
Y	様邸	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー
Y	様邸	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー
Y	様邸	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー
Y	様邸	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー
Y	様邸	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー	月 日 □AM □PM □フリー

※時間指定は致しかねますので、あらかじめご了承願います。

◎ 申込上のご注意

- 検査希望日が決まりましたら、必要事項を記入して検査希望日の2営業日前(土日祝を除く)までにFAXでお申込みください。
- 希望日に空きがある場合は、時間を確定し届出会社様に「J」〇現場検査・現場把握、日時決定のご案内」をFAX致します。
希望日に空きがない場合はFAXを返信させていただきますので、検査の空き状況を再度ご確認の上お申込みください。
- 検査日決定後に検査日変更をご希望の場合は、該当の検査日変更希望日欄に変更希望日をご記入の上、検査日の前営業日(土日祝を除く)17:00迄にご連絡下さい。それ以降のご変更は当日キャンセル料が発生致します。
- 土日、祝祭日のお申込分は翌営業日より順次対応させていただきます。先着から予定が入ってまいりますので、早めのお申込をお願いします。
なお、検査日当日のお申込はお受けできません。
- この帳票は瑕疵担保保険+適合証明物件の完了検査申込み専用帳票です。検査日のお申し込みは本社検査センターへお申込みください。