

適合証明 検査予約申込書 (単独フラット35・竣工済特例検査・中古適合証明 専用)

株式会社 日本住宅保証検査機構
 適合証明センター行
 〒136-0071 東京都江東区亀戸2-26-10 立花亀戸ビル6階
 TEL : 03-6861-9213
 FAX : 03-6861-9238

申込日 : _____ 月 _____ 日
 事業者様名 : _____
 担当者様名 : _____
 連絡先 : tel _____ fax _____
 現場立会者様名 : _____
 連絡先 : tel _____ fax _____

現場名	検査内容	第一希望日	第二希望日	第三希望日
	<input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 竣工 <input type="checkbox"/> 竣工済特例 <input type="checkbox"/> 中古	月 日	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 竣工 <input type="checkbox"/> 竣工済特例 <input type="checkbox"/> 中古	月 日	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 竣工 <input type="checkbox"/> 竣工済特例 <input type="checkbox"/> 中古	月 日	月 日	月 日
	<input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 竣工 <input type="checkbox"/> 竣工済特例 <input type="checkbox"/> 中古	月 日	月 日	月 日

- 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）17：00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、時間を確定し検査予約のご案内をFAXいたします。
- 適合証明のみ申請の場合は上記のFAX番号へお送りください。
- 現場検査申請書等は上記住所まで必ず郵送してください。（現場での申請書受取はいたしかねます。）
- 瑕疵保険と適合証明検査を申請されている物件は、本申込書ではなく瑕疵保険の検査日予約申込書をご使用いただき、業務センターへお申込みをお願いします。