

まもりすまい保険

(住宅瑕疵担保責任保険・住宅瑕疵担保責任任意保険)

検査予約表

当社は検査ごとにご予約いただくシステムになっております。

太枠の必要事項をご記入の上、送信ください(電話でも受け付けております)

特に1回目の検査はご申請から検査までの間が少ないため、なるべくお早目にお申込み下さい。

検査時間のご指定をいただいても、ご希望に副えない場合がございます。

予めご了承ください。

中間検査・適合証明と同時の検査日をご希望の場合は別途予約が必要になります。

ご予約は 専用ダイヤルへ

TEL 0463-22-0704

FAX 0463-22-0691

平成22年10月1日より全ての検査予約を上記で承ります。

ご希望の検査 (該当の検査に)	1回目(基礎配筋)	2回目 (屋根工事完了時)	中間検査同時検査希望 適合証明同時検査希望
第1希望日	月 日 ()		
第2希望日	月 日 ()		

※ご希望の検査(同時検査希望の場合は該当する欄)にチェックしてください。
その場合も別途中間検査・適合証明の予約が必要になります。

申込受付番号		確認済証番号		SBC / 他
建築場所				
住宅所有者 または名称				
届出業者				
立会者	会社名			
	氏名			
	TEL		FAX	
	携帯電話			

社内使用欄

予約受付	社内連絡	送信	正本	案件	社内連絡	時間連絡	