

## 竣工検査依頼書

(記入又は○を付けてください。\*印は必須になります)

お名前*	フリガナ
ご住所*	〒
E-mail	
電話番号/FAX番号	電話： FAX：
携帯電話*	(調査当日の連絡先)
今後の連絡方法のご希望 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他 ( )
物件の所在地*	〒
物件の名称・号室*	(マンションの場合にお書きください)
構造・階数* (一戸建ての場合)	<input type="checkbox"/> 木造・在来 <input type="checkbox"/> 木造・2×4 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> その他 ( )階建て
延べ面積又は専有面積*	m <sup>2</sup>
工事の種別*	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> リフォーム
調査日時のご希望	年 月 日 午前・午後
特に調べてもらいたい事 気になっている事 その他	

私は、重要事項説明書を確認し、その内容を了承した上で下記の調査を依頼します。

年 月 日

ご署名

記

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> 竣工検査(一戸建て)    | 50,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 竣工検査(マンション)   | 40,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 床下進入調査(一戸建て)  | 20,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 小屋裏進入調査(一戸建て) | 15,000 円 |

\*ご希望の項目にチェックを入れてください。料金は税別になります。

合計 円

\*ご記入いただいた個人情報は、ご依頼の業務以外には決して使用しません。



〒811-2244 福岡県糟屋郡志免町志免中央2-2-15  
TEL : 092-957-8577 FAX : 092-957-8578  
野中(携帯) 090-9409-6466  
E-mail : mail@arch-nozomi.com

ご記入後、ご返信ください。