

# 建築中工事検査依頼書

(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＊                          |                                                                                                                                                             |
| 今後の連絡方法のご希望<br>（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（ ）      |
| 工事施工者                          |                                                                                                                                                             |
| 契約工期                           | 年 月 日 ～ 年 月 日                                                                                                                                               |
| 物件の所在地＊                        | 〒                                                                                                                                                           |
| 構造・階数＊                         | <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>                                                                                                                                              |
| 特に調べてもらいたい事<br>気になっている事<br>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"/> 建築中工事検査一式（事前＋7工程＋報告書） | 260,000 円（税別） |
| 個別工程チェック（報告書共）                                 |               |
| <input type="checkbox"/> 基礎配筋・型枠               | 40,000 円（税別）  |
| <input type="checkbox"/> 木構造・屋根                | 40,000 円（税別）  |
| <input type="checkbox"/> 外壁等防水                 | 40,000 円（税別）  |
| <input type="checkbox"/> 断熱・気密-1（断熱材施工）        | 40,000 円（税別）  |
| <input type="checkbox"/> 断熱・気密-2（内装下地施工）       | 40,000 円（税別）  |
| <input type="checkbox"/> 屋根・外壁仕上げ（外部足場撤去前）     | 40,000 円（税別）  |
| <input type="checkbox"/> 竣工検査                  | 40,000 円（税別）  |

\*ご希望の項目にチェックを入れてください

\*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。