

# 現場検査予約申込書

**FAX : 04-7168-3303**

※予約は検査1週間前迄に、検査予約センターまでお申込み下さい。

◆ 検査の種類によりweb検査予約も可能です ◆

**UDI確認検査株式会社**

検査予約センター

TEL: 04-7168-3310

<http://www.udi-co.jp>

## 物件情報

確認番号	第	UDI	建・工	分・中	号	《全	棟》
	昇		注・賃				
連棟	第	UDI	号 / 第	UDI	号 / 第	UDI	号
	第	UDI	号 / 第	UDI	号 / 第	UDI	号
建築主				建築地	都	市・区	町・村
					県		

## 検査種類

【確認検査】	【適合証明】 フラット35	【 <input type="checkbox"/> 瑕疵保険 ・ <input type="checkbox"/> すまい給付金:保険法人検査】 ※選択してください	【性能評価】
<input type="checkbox"/> 特定工程基礎		<input type="checkbox"/> 1回目(基礎配筋)	<input type="checkbox"/> 1回目(基礎配筋工事終了時)
<input type="checkbox"/> 特定工程中間	<input type="checkbox"/> 中間 又は <input type="checkbox"/> フラット中間省略	<input type="checkbox"/> 2回目(躯体工事) <input type="checkbox"/> 3回目( ) <input type="checkbox"/> 追加外装下地検査(JIO) <input type="checkbox"/> 防水オプション検査(住宅保証機構)	<input type="checkbox"/> 2回目(躯体工事終了時) <input type="checkbox"/> 3回目(内装下地張工事直前時)
<input type="checkbox"/> 完了	<input type="checkbox"/> 竣工 <input type="checkbox"/> 竣工済特例	保険契約番号: 保険法人検査番号: 《保険法人》 <input type="checkbox"/> 住宅保証機構 <input type="checkbox"/> JIO <input type="checkbox"/> 住宅あんしん <input type="checkbox"/> ハウスジーマン	<input type="checkbox"/> 4回目(竣工時) 評価番号:

## 連絡先

※立会者様の連絡先は、検査当日連絡可能な番号をご記入下さい。ご協力お願いいたします。

◆希望する検査時間連絡先へ✓をご記入下さい。 ※お申出が無い場合は申込担当者様へご連絡させていただきます。

<input type="checkbox"/> 申込担当者	会社名			
	御担当者		様	TEL
	FAX			携帯
<input type="checkbox"/> 立会者	会社名			TEL
	御担当者		様	携帯

## 検査希望日

※弊社定休日は、水曜・日曜・祝祭日・夏季・冬季休暇になります。

第1希望   令和	年	月	日 ( )	備考
第2希望   令和	年	月	日 ( )	

◎..... UDI記入欄 .....◎

令和 年 月 日

令和 年 月 日 ( )にて、ご予約を承りました。《全棟》  
申請書の提出期限は 月 日 です。

※申請書は、検査日の5営業日前迄にご提出下さい。提出が無い場合は、予約をキャンセルさせて頂く場合もございますのでご了承下さい。

※検査時間は、検査日の2営業日前に検査予約センターよりご連絡差し上げます。

◎..... 検査時間連絡 .....◎

令和 年 月 日

令和 年 月 日 ( )の検査は : より行います。