

検査機関業務依頼書

年 月 日

社団法人かながわ住まい・まちづくり協会 殿

依頼者の住所又は
主たる事務所の所在地
依頼者の氏名又は名称 印

代理者の住所又は
主たる事務所の所在地
依頼者の氏名又は名称 印

(社) かながわ住まい・まちづくり協会検査機関業務規程に基づき、下記住宅についての検査を依頼します。この依頼書及び添付図書に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

住宅の名称			
住宅の所在地			
住宅の種別	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 共同住宅等	住宅の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> R C造 <input type="checkbox"/> その他
延べ面積	m ²	住宅の階数	地上 階 階地下 階
新耐震基準への適合	新築時建築確認申請年月	年 月	
	建築確認申請年月が 1981年5月31日以前の場合	<input type="checkbox"/> 新耐震基準に適合している <input type="checkbox"/> 本改修工事により適合する	
売買契約の内容	引渡予定日： <input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未定 買主区分： <input type="checkbox"/> (買主が宅建業者の場合のみ <input type="checkbox"/> にレ印を記入)		
改修工事の内容 (本件申込後に改修工事がある場合のみ記入)	改修工事の工期	年 月 日 <input type="checkbox"/> 年 月 日	
	改修工事の内容	<input type="checkbox"/> 構造耐力上主要な部分に係る工事 <input type="checkbox"/> 雨水の浸入を防止する部分に係る工事 <input type="checkbox"/> その他の部分の工事	
	改修工事の施工業者	名称： 所在地：	
	工事監督者	氏名： 緊急連絡先：	

下記の□内は記入しないでください。

※受付欄	※手数料欄
年 月 日	
第 号	