

FAX検査申込書兼受付票【建築物用】

(一財)大阪建築防災センター建築確認検査機構(検査部) 宛

平成 年 月 日

専用FAX: 06-6943-5537

3営業日前の午前中までに  
FAXをお願いします。

申請者(代理者)氏名

連絡先FAX番号(必ず記入)

事務所・担当者名

連絡先電話番号(事務所又は携帯)

国土交通省・特定行政庁の特定工程の工事(又は完了工事)を終えましたので、検査を申込みます。

申込みにあたっては一般財団法人大阪建築防災センター確認検査業務約款を遵守します。

検査申請書及び添付図書(後日提出)に記載の事項は事実に相違ありません。

【注意事項】検査当日迄に検査申請書を提出されなかった場合は、検査は取消しとなり、ご迷惑をお掛けすることになりますので特に注意をして下さい。尚、受付迄に必要な書類の提出と手数料入金が必要です。

検査手数料合計.....A	円
振込手数料.....B	円
振込金額.....(A+B)	円

※誤って多く振込みされ  
ましても返金できない場  
合があります。前もって  
料金の確認願います。

検査希望日 【平成 年 月 日( 曜日)】

検査済証の受領方法【郵送希望・本所・枚方支所・岸和田支所・八尾支所・堺支所】該当するところに✓を入れて下さい。

郵送希望の場合は郵送用シールに必要な事項をご記入の上、担当検査員へお渡しください。(郵送料は当センターが負担いたします。)

申込件数【 件】

件数	検査の種類	保険	適合証明検査	確認番号	建築主名	建築場所(市)	構造	ホ-ムリハ-タ	浄化槽検査	検査対象面積	検査手数料
1	<input type="checkbox"/> 基礎・ <input type="checkbox"/> 中間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 中間・ <input type="checkbox"/> 竣工	H		市(町)	木造(軸・柱)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有		円
	<input type="checkbox"/> 完了		<input type="checkbox"/> 戸建・ <input type="checkbox"/> 共同・ <input type="checkbox"/> 賃貸				S造・RC造	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無		(内適合証明検査の手数料)
	( )		防災確認のみ [ 号地]			地上 / 地下			m <sup>2</sup>	円	
2	<input type="checkbox"/> 基礎・ <input type="checkbox"/> 中間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 中間・ <input type="checkbox"/> 竣工	H		市(町)	木造(軸・柱)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有		円
	<input type="checkbox"/> 完了		<input type="checkbox"/> 戸建・ <input type="checkbox"/> 共同・ <input type="checkbox"/> 賃貸				S造・RC造	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無		(内適合証明検査の手数料)
	( )		防災確認のみ [ 号地]			地上 / 地下			m <sup>2</sup>	円	

適合証明検査の物件は、( )内に前回の工程の適合証明申請の合格番号を記入してください。  
また検査の種類及び物件の種類にチェック✓を入れて下さい。

点線内に振込用紙を貼付ください(別紙可)

【振込先】

銀行名	りそな銀行 大阪営業部
種類	普通
<input type="checkbox"/> 座番号	5830955
<input type="checkbox"/> 座名義	サイ) オオサカケンチクボウサイセンター

FAXによる検査申込の要件

- ・第3条の2で定められた軽微な変更以外の計画変更は手続きを完了して計画変更確認番号にて申請してください。
- ・各検査申込に必要な図書(申請書第一面~第四面)・工事監理報告書・確認図書に添付した各必要書類並びに検査に要する書類が準備されていること(受付手順に提出方法について記述があります)。

その他留意事項

- ・検査に必要な申請書及び必要書類を検査当日に現場にて提出される場合、又は郵送受取希望の場合は、FAX検査申込時に検査申請書類一式を送信して下さい。
- ・返信FAXが届かない場合、その他検査についての問い合わせは06-4794-8271までお願い致します。
- ・領収証は原則として発行していません。
- ・検査当日の時間は、後日ご連絡致します。

FAX申請受付印

管理営業部扱い(振込用紙不要)