

### 検査予約票の受理について

検査予約のお申込みを頂き、ありがとうございます。

受理日

申請書の提出締切:検査希望日の4営業日前(午前中)

**必着**

スムーズな検査にご協力ください

**書面申請  
の提出先**

窓口：最寄りの窓口にご持参

郵送：県南支所(検査地：西和賀町、北上市、金ヶ崎町、奥州市、平泉町、一関市)、左記以外は 盛岡本部

※上記欄は当センターで記載しますので、ご記入不要です。

## 検査予約票 (完了検査・適合証明現場検査)

**予約票の  
提出方法**

◇電子申請◇ チャット画面に、エクセル形式で添付

◇書面申請◇ 検査代表メール kensa@ikjc.or.jp に、エクセル形式で添付 (窓口ご来所前)

**軽微変更  
の有無**

変更がある場合、事前にセンターにご相談ください。

軽微変更扱いできずに、計画変更が必要になると、検査日のご希望に沿えない場合があります。

### ●検査内容を記入してください●

[検査種類] ※ご希望の検査種類に、“” でチェックしてください。

完了検査 [直前の確認番号] 第 \_\_\_\_\_ 号

適合証明現場検査  中間  竣工 [設計合格番号] 第 \_\_\_\_\_ 号

災害復興

[建築主名] \_\_\_\_\_

[検査場所] \_\_\_\_\_ ※〇〇市〇〇町までを記入してください。(“岩手県”は不要)

[検査希望日] \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 [ \_\_\_\_\_ ]

※検査の混雑状況により、ご希望に沿えない場合がございますので、改めご了承ください。

### ●連絡先の必要事項を記入してください● ※は記入必須事項

※ [会社名] \_\_\_\_\_

※ [電話番号] \_\_\_\_\_  ※ [FAX番号] \_\_\_\_\_

[立会担当者] \_\_\_\_\_  [E-mailアドレス] \_\_\_\_\_

[携帯番号] \_\_\_\_\_

**日程の  
連絡方法**

◇電子申請◇ 登録アドレス、チャット画面でお知らせします。

◇書面申請◇ FAX、メールのどちらを希望されるか選択してください。

※下記欄は当センターで記載しますので、ご記入不要です。

依頼日： \_\_\_\_\_

依頼元： (一財)岩手県建築住宅センター

依頼先： \_\_\_\_\_ 検査員

原議受取： 依頼日当日中

### 検査指示書

• 依頼番号	_____	住セ建基外部検第	_____	—	_____	号
• 完了検査引受	_____	第	_____	_____	_____	号
• フラット 中間検査	_____	第	_____	_____	_____	号
• フラット 竣工検査	_____	第	_____	_____	_____	号
• 災害復興住宅 現場検査	_____	第	_____	_____	_____	号