□ 項目は当社記入欄

EBCF - □

フラット35関連　受付番号

提出日　　年　月　日

受付者：□

依頼カード

1. 依頼内容　　**設計検査終了予定日:** □

	内 容	希望日	手数料	備 考※1
□	**設計検査**※2	年　月　日		
□	**中間検査**※2	年　月　日		
□	**竣工検査**	年　月　日		

※1 他社にて確認申請取得の場合は、備考欄に確認申請機関名をご記入願います。

※2 下記の制度を併せてご申請いただく場合、物件検査の一部を省略することができます。

一戸建て、連続建て、重ね建て

他の制度	省略できる物件検査
設計住宅性能評価書 又は長期優良住宅	設計検査
住宅瑕疵担保保険 又は特定工程の検査	中間検査
建設住宅性能評価書	設計検査及び中間検査

共同建て

他の制度	省略できる物件検査
設計住宅性能評価書、 建設住宅性能評価書、 又は長期優良住宅	設計検査

注: 省略には一定の等級を満たすことが必要です。詳しくはお問い合わせください。

2. ご依頼者(内容確認等でお問合せをする場合があるのでご担当者様のお名前をご記入ください)

御社名:　　**お名前:**

Tel:　　**Fax:**

3. ご依頼物件内容

工事名称:　　**※フラット35S基準** □

場所:　　**市・区**　**用途:一戸建て・連続建・共同住宅・併用住宅(　)**　**住戸数**　**戸**

構造種別:木造・RC・S・SRC　**地上**　**階・地下**　**階**　**延床面積:**　**㎡**

4. 併願申請関係

確認申請　□ **併願(番号:** EBST **)** **性能評価**　□ **併願**　□ **設計評価**　□ **建設評価**

長期優良　□ **併願**　**その他**　(　)

瑕疵担保保険検査　□ **検査希望**　**保険会社**　(　)

5. 備考

検査申請代理人　中間: □　**完了:** □

備考欄

弊社チェック欄

設計検査

必要書類チェックシート	引受発行	データ	受付印	設計検査	構造	設備	自主検査	決裁印	整理簿記録	発信者(受領印)		入金
/	/	/	/	/	/	/	/	/				

中間検査①

必要書類チェックシート	引受発行	検査	決裁印	整理簿記録	発信者(受領印)		入金					
/	/	/	/	/	/		/					

完了検査

必要書類チェックシート	引受発行	検査	自主検査	決裁印	整理簿記録	発信者(受領印)		入金			検査ガイドブック	
/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	