

検査申請受付票

※下記の事項を記入の上、検査申請書類と一緒に郵便にて送付をお願いします。

検査種別 ＜必須＞	基準法	<input type="checkbox"/> 中間検査	<input type="checkbox"/> 完了検査
	フラット35	<input type="checkbox"/> 中間現場検査	<input type="checkbox"/> 竣工現場検査
(完了検査と竣工現場検査を同時に申請する場合は、両方チェックしてください。)			
申請者氏名 ＜必須＞			
代理者のご連絡先 (確認済証等の送付先にもなります) ＜必須＞	会社名	代理者氏名	
	〒		
	住所		
	TEL	FAX	
	携帯電話		
提出書類 ＜必須＞	<input type="checkbox"/> 検査申請書 <input checked="" type="checkbox"/> フラット35検査申請書 ※各添付図書等はHP等で確認をお願いします。		
検査希望日	月	日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
連絡事項 必要に応じ記入願います			
済証の受取方法 ＜必須＞	<input type="checkbox"/> 本所(富山市)窓口にて受け取り <input type="checkbox"/> 郵送にて受け取り <input type="checkbox"/> 高岡事務所窓口にて受け取り		

注意

1. 検査申請受付票は、各申請ごとに作成同封願います。
2. 申請図書は、検査希望日に対し余裕をもって送付願います。
(検査希望日等に対応できない場合もあります。)
3. 申請書類を弊社が受け取り次第、検査日等の打ち合わせのため弊社から連絡させていただきます。
4. 申請等でご不明な点がございましたら、下記にお問合せください。
5. 手数料は申請書類を受け付けた後、請求書を送付しますので、請求書記載の口座に振り込んでください。

書類送付先 (問い合わせ先)	本所 〒 930-0096 富山市舟橋北町4番19号 富山県森林水産会館内 TEL 076-439-0248 FAX 076-439-0256
-------------------	---