

住宅性能証明書 再審査等申請書

AI確認検査センター株式会社 殿

年 月 日

証明申請者の住所又は
主たる事務所の所在地
証明申請者の氏名又は名称

印

代理者の住所又は
主たる事務所の所在地
代理者の氏名又は名称

印

住宅性能証明書の適合再審査等を申請します。
この申請書及び提出図書に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

住宅名称及び 本申請時の 受付番号	
-------------------------	--

再審査等に係る 工程	<input type="checkbox"/> 申請書再審査 <input type="checkbox"/> 基礎配筋完了時の完了時 <input type="checkbox"/> 躯体工事の完了時 <input type="checkbox"/> 内装下地張り直前の工事の完了時 <input type="checkbox"/> 竣工時
再検査の予定日	年 月 日

連絡先	会社名	電話	
	担当者	ファックス	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い		
	<input type="checkbox"/> コンビニ払い ※30万円以下に限ります	宛名	
			電話番号
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※30万円を超えた場合	請求書送付先 ※窓口以外で請求書を送付する場合のみ記入	
	<input type="checkbox"/> 一括請求契約	請求先会社名	

----- この欄は記入しないでください(AI 記入欄) -----

受 付 欄	調査員(実施)欄	決 裁 欄	証 明 書 (交 付) 欄
平成 年 月 日			平成 年 月 日
第 号			第 号
係員印			