

検査予約票

注意 ※検査予約はセンターの休日を除き検査日を含め10日前から4日前までです。

FAX送付先	※検査場所により送付先が異なります。	検査場所
草津本部	FAX. 077-569-6561	大津市、草津市、栗東市、湖南市、甲賀市、守山市、野洲市、高島市
彦根市	FAX. 0749-27-8590	彦根市、米原市、長浜市、愛知郡、犬上郡
近江八幡市	FAX. 0748-31-3681	近江八幡市、東近江市、蒲生郡(竜王・日野)

メールの場合は建築場所を問わず草津本部本部あてです。

メールに添付してお送りください。

草津本部 @zai-skj.or.jp

太枠内の記入をお願い致します。

友の会会員番号は必ず必要です。

平成 27年 2月 23日

会社名・ご担当者	住宅株式会社 住宅 一郎 様	TEL. 0749-27-***2	FAX. 0749-27-***2
連絡先	○印をしてください。	FAXにてお申し込みの場合は上記の住所に送付してください。	年度と番号記入。
確認済証番号	H 26 確認 (建築・一工・昇降) 滋建住	***3 号	
申請者(建築主)	住宅 次郎	代理人	住宅 一郎
検査日	3月 30日	完了・フラット	

検査日の前々日の午前中までにお持ちいただくか、郵送の場合は到着するようにお送りください。

申請書提出時にセンターから返信されたこの用紙のコピーを添付してください。

検査書類提出予定日	平成 27年 2月 25日 (提出方法) 窓口へ提出・郵送	(センター受付印があるものをコピーして添付)
検査書類提出事務所	草津本部 彦根事務所 近江八幡事務所 大津事務所(窓口申請のみ)	
手数料払込方法	平成 27年 2月 25日 (払込方法) 窓口へ持参・銀行振込	
決済	彦根事務所 近江八幡事務所 大津事務所 郵送(宛名記入の返信)	

申請書及び手数料の到着期限です。余裕を持ってお申し込みください。

郵送による済証受け取りも可能です。

銀行振り込みの場合は
1. 振込依頼人名は下記に記入のある記号を申請者名の前に入力してください。
2. 振込証の写しを検査予約受付票のコピーの裏に貼り付けて申請書と共に送付ください。
3. 振込手数料は申請者のご負担となります。

注意 ※申請書到着期限は 月 日 (期限内に申請書及び手数料が到着しない場合は検査予約受付ができません)

検査手数料 円

検査予定日	センター受付印
センター記	【振込依頼人名】 振り込みの場合、申請者名の前に入力してください。

手数料をセンターが記入し、本紙をご担当者様に返信致します。

検査の予定日をセンターが記入し、本紙をご担当者様に返信致します。

※ 時間は前日18時前まで
※ 郵送の場合はセンターから返信されたこの用紙のコピーの裏面に振込証の写しを貼り付け一緒にお送りください。