

現場審査依頼書(住宅性能証明)

令和 年 月 日

一般財団法人
滋賀県建築住宅センター 宛
FAX:077-569-6561(草津事務所)
FAX:0749-27-8590(彦根事務所)

証明申請者の氏名			
家屋の所在地			
証明の基準	<input type="checkbox"/> 省エネルギー性 <input type="checkbox"/> 耐震性 <input type="checkbox"/> バリアフリー性		
現場審査の工程	『省エネルギー性』 <input type="checkbox"/> 下地張り直前の工事完了時 <input type="checkbox"/> 竣工時	『耐震性』 <input type="checkbox"/> 基礎配筋工事完了時 <input type="checkbox"/> 躯体工事完了時 <input type="checkbox"/> 竣工時	『バリアフリー性』 <input type="checkbox"/> 竣工時
現場審査の希望日時	第1希望:	月 日 ()	午前・午後
	第2希望:	月 日 ()	午前・午後
現場審査における施工管理責任者等の名前・連絡先	名前: 電話番号: FAX番号:		
その他連絡事項			