

住宅省エネルギー性能証明書
現場検査依頼書

令和 年 月 日

一般財団法人
滋賀県建築住宅センター 宛

住宅省エネルギー性能証明書の現場検査について、下記のとおり予約を申し込みします。

| | | |
|------------------|-----------|--|
| 証明申請者名 | | |
| 家屋の所在地 | | |
| 工事施工者 (現場担当者) | 氏名又は名称 | |
| | 電話(携帯)番号※ | |

| | | | | |
|---------------|-------|----------|-----------------------------|-----------------------------|
| 現場検査の 希望日※ | 第1希望日 | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> PM |
| | 第2希望日 | 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> PM |

※時間は現場検査日の前営業日に連絡いたします。

【必要書類】 施工状況報告書

【その他の連絡事項】

| | |
|---------|-----|
| ※受付欄 | ※備考 |
| 年 月 日 | |
| 第 号 | |
| 申請受理者氏名 | |

※印欄には記入しないでください。