

YS 新築住宅完成引渡し前検査申込書																					
合同会社 Y. STORY建築事務所 御中										申込日		年 月 日									
■ 以下の住宅検査を申込みます																					
基本検査		☐		新築一戸建住宅				☐		新築マンション（住戸単位）											
OP		☐						☐													
1. 申込者情報																					
申込者お名前 （法人のお客様の場合法人名も記入）		フリガナ																			
ご住所		〒																			
ご連絡先		TEL :				携帯 :				FAX :				e-mail :							
2. 住宅の情報																					
対象住宅所有者		フリガナ								☐		入居中		☐	空室						
対象住宅所在地		〒								マンション名・部屋番号（マンションの場合）											
住宅の情報		床面積		㎡		年 月		新築		階数		地上		階・地下		階		総戸数		戸	
構 造		☐ 木造軸組		☐ 2×4		☐ 木質プレハブ		☐ 鉄骨		☐ 鉄筋コンクリート		☐ 鉄骨鉄筋コンクリート		☐ その他							
売買契約予定日		☐ 未定		☐ 年 月		日 予定		☐ 売買契約済													
引渡予定日		☐ 未定		☐ 年 月		日 予定		☐ 引渡済													
(わかる範囲でご記入ください) 況検査時に敷地内及び建物内部に入り、検査を行いますので、必ず所有者様に検査の承諾を得てください																					
床下点検口		☐ あり		☐ なし		☐ 不明		※ キッチン・洗面所等に床下収納庫はありますか？													
小屋裏点検口		☐ あり		☐ なし		☐ 不明		※ 2階廊下・収納等上部等に点検口はありますか？													
通電・開栓状態		電気		☐ 使用可能状態				☐ 遮断中				☐ 遮断中のため通電手配を行う									
		水道		☐ 使用可能状態				☐ 閉栓中				☐ 閉栓中のため開栓手配を行う									
3. 検査希望日時																					
検査希望日		第1希望		月 日		第2希望		月 日		☐ を除いていつでも可		連絡事項									
希望時間帯		☐ 何時でも良い		☐ 午前（10～12時）		☐ 午後（13～15時）		☐ 午後（15～17時）													
同行者氏名		☐ 検査申込者と同じ		☐ 他 お名前：				TEL：													
4. 必要書類																					
必須書類		☐ 申込書		本 書																	
		☐ 図 面		平面図・現地地図																	
任意書類		☐ 書類		確認済証または建築確認台帳記載事項証明書																	
		☐ 仕上げ表		外部仕上げ表・内部仕上げ表																	
		☐ 意匠図		立面図・断面図・矩計（かなばかり）図等																	
		☐ 構造図		基礎伏図・床伏図・小屋伏図等																	

YS

合同会社 Y. STORY建築事務所
〒207-0023 東京都東大和市上北台3-429-3-401
TEL 042-563-5083
E-mail info@y-story.jp

受付番号		担 当		受 付	
—					
検査区分		新築検査			
建物検査料金					