

郵送による検査申請受付のご案内

検査の申請を郵送によりおこなえます。

- ◆郵送による検査申請は事前にご連絡を頂き、先に申請書を郵送いただき、手数料の振込を確認できたうえで検査依頼をお受けいたします。
- ◆裏面の必要事項を記入して、銀行振込の領収(写)を添付してFAXにてお申込み下さい。入金を確認でき次第こちらからご連絡いたします。
- ◆銀行等からの振込手数料は申請者のご負担となりますので、ご了承ください。
- ◆特定行政庁で確認済証の交付を受けた物件もお引受できますが、接道の関係等により、受付できない場合もありますのでお気をつけください。
- ◆検査の引受証は、FAXにて送付させていただきます。
- ◆検査合格証を郵送での受け渡しをご希望の方は返信用封筒に切手、宛先を記入の上、申請書と送って頂くか、現地にて検査員にお渡し下さい。
- ◆お申込みは検査希望日の1週間前迄と限らせていただきます。
- ◆検査時間は検査日の午前10時迄にセンターへご連絡ください。なお、インターネットによるセンターホームページに検査時間を掲示しております。

申請手数料振込先

一般財団法人 大分県建築住宅センター
大分銀行 西支店 普通 5063920

問合せ先 : 〒870-0003 大分市生石二丁目1番30号

一般財団法人 大分県建築住宅センター

<http://www6.ocn.ne.jp/~oita-kj/>

TEL 097-537-0300

FAX 097-537-0395

検査依頼書(FAX用)

一般財団法人 大分県建築住宅センター 殿

平成 年 月 日

下記のとおり、中間 ・ 完了 検査手数料を振込みましたので、検査の受付をお願いいたします。
(依頼する検査に応じて○印を付けて下さい。)

申請する工事概要

確認済証番号 号 適合証明番号 号

建築主氏名

建設場所(地名地番)

特定工程完了予定年月日 平成 年 月 日
(工事完了予定年月日)

検査希望年月日 平成 年 月 日

申請についての連絡先

会社名:

担当者:

電話番号: ()

FAX 番号: ()

銀行振込の写しを添付してください。