



BUREAU VERITAS

ビューローベリタスジャパン株式会社 宛

東京新宿事務所 TEL:03-5325-1236 FAX:03-5325-1237

名古屋事務所 TEL:052-238-6364 FAX:052-238-6365

BVエクスプレス大阪 TEL:06-6203-0870 FAX:06-6203-0871

連絡先 (送付元)

Table with contact information fields: 会社名, 担当者, TEL, FAX, 緊急連絡先電話番号 (携帯または現場事務所)

建設住宅性能評価 検査予約票 (FAX送付状)

検査希望日 年 月 日 (曜日) 全日 ・ 午前 ・ 午後

★注意事項★

混雑時には、ご希望日時に添えない場合があります。スケジュール調整後、後日当方よりご連絡致します。

検査場所 (現場事務所) から最寄駅 (またはランドマーク) までの案内図を添付して下さい。

Main inspection details table with fields: 建設評価受付番号, 建物名称, 地名地番, 対象工程 (基礎工事, 屋根, etc.), 待ち合わせ場所, 最寄駅

FAX書類 : 「検査対象工程に係る工事が完了する日又は完了した日の通知書」 (通称: 工事完了通知書)

※FAXまたは原本を建設住宅性能評価を申請した事務所に御提出下さい

弊社へのメッセージ欄

Blank box for message to the company

建設住宅性能評価 検査日確定のご案内

Table for inspection date confirmation: BVJC記入欄, *検査を 年 月 日 時 分に決定しました, 検査員名 (予定)

※ 検査予定日時に変更希望がある場合は、速やかにお電話いただけますようお願い申し上げます。

★検査前準備事項★

- ① 検査時には設計住宅性能評価申請時の副本を必ずご用意下さい。
② 施工状況報告書を作成(2重線から左側を記入)し、当日検査員に御提出下さい
③ 前回検査時の指摘事項の処置結果を、前回検査担当者宛に送付願います。
④ 【竣工】: 共同住宅の場合は、火災感知警装置の作動確認を行いますので、御準備願います
⑤ 【竣工】: [ホルムアルデヒドに係る施工状況報告書(出荷証明・F☆☆☆☆認定書ファイリング含む)]を作成の上、当日検査員に提示下さい。