



BUREAU VERITAS

連絡先
(送付元)

会社名			担当者	
TEL		FAX		
*緊急連絡先電話番号				
E-mail				
住所	〒			

* 検査当日の時間調整、場所の確認等できるよう携帯または現場事務所電話番号を必ずご記入願います。

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)
検査の項目 住宅性能証明

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) までの案内図を必ず添付して下さい。
 * 案内図添付できない方は下記に隣接住居表示または当該住居表示をご記入ください。

住居表示 :

検査物件概要	受付番号	第 BV - - SS	対象住戸数	戸	
	建物名称				
	地名地番				
	対象工程	<input type="checkbox"/> 基礎配筋工事		<input type="checkbox"/> 躯体工事	
		<input type="checkbox"/> 内装下地張りの直前の工事			
最寄駅	線	駅	徒歩	分	

同時Fax書類 : 「現場検査依頼書」
 ※ 原紙は、住宅性能証明を申請した事務所に御提出下さい
 現場検査依頼書 提出 (予定) 先事務所 事務所

弊社への
メッセージ欄

住宅性能証明 検査日確定のご案内

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)					

※ 検査予定日時の変更希望がある場合は、速やかに御連絡願います。

- 検査前準備事項**
- ① 施工状況報告書を作成し、当日検査員に御提出下さい
 ※ 弊社版書式がHPよりダウンロード可能です。
 - ② 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。(未提出の場合)