# **中間検査・完了検査申請の手続きについて**

**検査申込書は**[**次ページ**](#_建築基準法【中間・完了】検査申込書（□新規・□変更）)**です。**

## **●提出書類について**

　検査7日前まで

・検査申請書の正本（１部）　※建築主・監理者の印が必要　≪ファイリングは不要です≫

・検査申請書のコピー（1部）　　※返却用ではありません

・委任状（１部）　　※確認申請時に委任されていればコピーでOK

　当日（現場にて）

・検査時の施工関係図書(正・副)　※中間検査時のみ建築主の印を省略可

※必要書類は、「[工事施工報告関係手続きについて](http://www.houseplus.co.jp/dl/data/hpk_k027_kouji_sekou_20150909.pdf)」をご参照ください。

## **●中間検査時の注意事項**

・工区わけ等により、中間検査を複数回にわけて行う場合、受検するごとに中間検査申請が必要です。

## **●完了検査時の注意事項**

・申請書三面＞7.工事完了予定日は検査予定日をご記入ください。

・当日に**昇降機**の検査がある場合は昇降機メーカーにも検査日時をお伝えください。

・検査済証の発行には、**消防検査済証（写し）**の**ご提出**が必要です。　【建築基準関係規定による】

※消防検査が必要な場合

※**世田谷区**の緑化地域制度の対象物件には、完了検査申請書に緑化率適合等確認通知書（写し）を添付してください。通知書が間に合わない時は、緑化の完了届提出の際に発行される受付票（写し）を弊社にご提出ください。ご提出がないと受検できません。

※**横浜市**の緑化地域制度の対象物件には、緑化施設チェックシートを現場にご用意ください。

※**仙台市**の物件には、完了検査申請書のご提出時にブロック塀等調査報告書もご提出ください。

## **◆検査お申込みの前に・・・**

ハウスプラス確認検査株式会社 事務センター

TEL:03-5962-3957　　　FAX:03-5427-3186

# **建築基準法【中間・完了】検査申込書（□新規・□変更）**

## **Ⅰ．申込概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **変更の有無** | **□変更なし　□計画変更（□申請中／□確認済）□軽微変更を提出予定** |

**【建物概要】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認済証番号 | HPA - 　-　 　–　 　　号　　　　　　（　　　棟／全　　棟） | | | | | |
| 工事名称 |  | | | | | |
| 工事場所 | 最寄駅　　　　　　　　　　　　徒歩　　　　分 | | | | | |
| 構造種別 | （RC・SRC・S・木）造 | 階数 | 地上　　 階/地下　　　階 | 住戸数 戸 | | |
| 附帯工作物 | □昇降機（　　　台）　□工作物　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 今回お申込の  特定工程 | □基礎配筋完了時　　　　　　　　全　　回のうち　　回目  □２階床及び梁配筋完了時　　　　全　　回のうち　　回目  □１階建方工事完了時　　　　　　全　　回のうち　　回目  □その他（　　　　　　　　　　）全　　回のうち　　回目  ※完了検査のお申込み時はチェック不要 | | | |  |  | |

**【検査申込担当】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 部署名 |  |
| 担当者 | 様 | 携　帯 | －　　　　－ |
| 住　所 | 〒　　　－ | | |
| 電　話 | －　　　　－ | FAX番号 | －　　　　－ |

**【施工担当】　※現場事務所がある場合は、現場事務所をご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 部署名 |  |
| 担当者 | 様 | 携　帯 | －　　　　－ |
| 住　所 | 〒　　　－ | | |
| 電　話 | －　　　　－ | FAX番号 | －　　　　－ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合格証受取方法 | □来社 | □送付（□申込担当　□施工担当　□その他　　　　　） |

**【ご請求先】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 送付先会社名 |  | | | 部署名 |  |
| 送付先担当者 | 様（ﾌﾘｶﾞﾅ　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 送付先住所 | 〒　　　- | | | | |
| 電話番号 | -　　　　-　　　　　　（FAX:　　　　-　　　　-　　　　） | | | | |
| 請求書宛名 | □同上 | □検査申込担当 | □他 | | |

## **Ⅱ．検査予約**

検査希望日の**５営業日前までにＦＡＸで**お申込ください。後日弊社から予約票を送付致します。

検査希望日３営業日までに連絡がない場合は、お問い合わせください。

|  |  |
| --- | --- |
| **第１希望日** | **平成　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）　　AM　・　PM** |
| **第２希望日** | **平成　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）　　AM　・　PM** |

**検査申込書と一緒に以下の書類をFAXかメール(**[**hpk-kensa@houseplus.co.jp**](mailto:hpk-kensa@houseplus.co.jp)**)で送ってください。**

・案内図（現場と現場事務所がわかるもの）

・工区わけと中間検査の日程がわかる図面（検査対象面積がわかるもの）　【中間検査時のみ】

　※工区分けがない場合は、検査対象面積の根拠がわかる書類を送ってください。

|  |
| --- |
| **事務センター　宛　　　FAX：03－5427-3186** 　　TEL：03-5962-3956 |

検査日時が**変更になる場合は３営業日前**までに必ずご連絡ください。