

※この様式は、「事前相談依頼書」と「事前相談結果連絡票」が一体となった様式となっておりますので、切り離さずFAXしてください。

事前相談依頼書

(一財)ふくしま建築住宅センター 県中事務所 行

依頼者(代理者)

氏名

建築士事務所名

電話番号

FAX番号

下記の間接検査・完了検査等について、別紙のとおり、申請書等をFAXしますので、事前相談をお願いします。

記

※太枠の中の記載をお願いします。 単位:円

建築主氏名	検査希望日	検査種別		手数料金額	まもりすまい 保険の有無	住宅性能 評価の有無	振込金額
		確認検査	適合証明				
		中間・完了	中間・竣工				
		中間・完了	中間・竣工				
		中間・完了	中間・竣工				
		中間・完了	中間・竣工				
小 計	確認検査	・中間検査 件		・完了検査 件			
	適合証明	・中間検査 件		・竣工検査 件			

※「確認申請」及び「完了検査申請」と「住宅性能評価」若しくは「まもりすまい保険」を併せて当センターに申請して頂いた方については、完了検査申請の手数料から1,000円減額します。

確認申請済証交付後に内容の変更等があった場合は、計画変更申請又は軽微な変更説明書等が必要となることがありますので、下記内容を記載の上、ご相談ください。

1. 上記の中間検査・完了検査について、確認申請済証交付後の変更の有無

☐ 有 ☐ 無

2. 1で有☑の場合は、変更内容を記入の上、変更図書等をFAXしてください。

変更内容：

事前相談結果連絡票

依頼者(代理者)様

(一財)ふくしま建築住宅センター

令和 年 月 日付けで事前相談がありました左記の中間検査・完了検査等について、内容を確認しましたので、本申請書類一式の送付及び下記センターの口座への手数料の振り込みをお願いいたします。

◆(一財)ふくしま建築住宅センター指定口座

振込先	東邦銀行	新さくら通り 支店	口座種別	普通預金
	口座名義人	一般財団法人 ふくしま建築住宅センター 県 中 事 務 所	口座番号	259933

※振込手数料は、依頼者(代理者)負担となります。

契約日は、手数料の入金日となりますので、検査日程の決定等を円滑に行うために、振り込み完了後、金融機関で交付された「利用明細書(振込受領書等)」を貼付し、当センターまで再度FAXをお願いいたします。

「利用明細書(振込受領書等)」貼付欄

(一財)ふくしま建築住宅センター 県中事務所
電話番号 024-995-5022 FAX番号 024-995-5033