

FAX : 03-5427-3186

TEL : 03-5962-3830

Ver.20120704

HP 確 S001 号様式

送信日 平成 年 月 日

ハウスプラス確認申請 事前相談申込書

お客さま記入欄

以下の項目にご記入の上、FAXをお送りください。

会社名	氏名
所属・役職	電話
住所 〒	FAX

物件概要等

建築主	建物名称					
建設地名地番	道路最大幅員			m		
建物の用途	共同住宅・戸建住宅・長屋住宅・事務所・工場・倉庫・その他() (該当項目にチェックをお願いします)					
用途地域・防火	建ぺい率	%	容積率	%		
建物概要	敷地面積	m ²	建築面積	m ²	延べ面積	m ²
	住戸数	戸	最高高さ	m	階数(地上/地下)	/ 階
高度地区	日影規制	有(/)・無	都市計画施設等			

予定スケジュール

図書提出予定日	年 月 日	確認済証交付希望日	年 月 日	着工予定日	年 月 日
---------	-------	-----------	-------	-------	-------

同時申請予定内容

住宅性能表示	フラット35	瑕疵保険	長期優良住宅	CASBEE 認証	その他()
[ハウスプラス住宅保証㈱への情報提供を希望しない]					

(ハウスプラス住宅保証㈱が提供するサービスをご利用される場合、必要な範囲内において本申込書の内容をハウスプラス住宅保証㈱と共同利用する場合があります。なお、秘密情報及びお客さま情報の取扱いの詳細については、ハウスプラス確認検査㈱の確認検査業務約款をご覧ください。)

事前相談希望日時・内容

	希望日時	相談内容 (あてはまるものすべてにチェックをしてください)
第1希望	年 月 日 時 分~	意匠 構造 設備
第2希望	年 月 日 時 分~	その他()
相談内容(自由記入欄)		

ハウスプラス回答欄

月 日() 時 分に担当: (TEL:)宛にご来社ください。

