

中間現場検査申請書(新築住宅)

(フラット35・財形住宅)

(第一面)

- 独立行政法人住宅金融支援機構の定める技術基準、手続及び申請書第二面の申請者確認事項を了承し、申請書第二面に記載された個人情報の取扱いについて同意の上、次のとおり中間現場検査を申請します。なお、この申請書及び添付図書等に記載された事項は、事実に相違ありません。記載された事項が万が一事実と相違していた場合は、この手続及び交付された中間現場検査に関する通知書を取り消されても異議ありません。
- 次表の代理者欄に記載された者にこの申請手続を委任します(代理者欄に記載された場合に限りです)。

検査機関名 御中

申請者	氏名 又は 名称 〒() () 住所: TEL () - () - () FAX () - () - ()	担当者名: (事業者の場合)
代理者 (申請者以外が 手続する場合に 限り記入)	氏名 又は 名称 〒() () 住所: TEL () - () - () FAX () - () - ()	担当者名: (事業者の場合)
手数料 請求先	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 代理者	会社名: 所属/担当者名: 連絡先: 住所: 〒() ()

建設の場所(地名地番)			
建物の名称	注文住宅・ 分譲住宅の区分	<input type="checkbox"/> 1.注文住宅 <input type="checkbox"/> 2.分譲住宅	
建築主 (申請者と 異なる場合 のみ記入)	氏名又は名称 郵便番号・住所	〒 () ()	
設計検査	<input type="checkbox"/> 1.設計検査を実施 <input type="checkbox"/> 2.設計検査を省略	合格日・番号 (元号) []年[]月[]日(第 []号)	
着工日	(元号) []年[]月[]日	竣工予定日 (元号) []年[]月[]日	
中間現場検査予定日	(元号) []年[]月[]日		
計画に関する変更の有無	<input type="checkbox"/> 1.無 <input type="checkbox"/> 2.有(前回の検査時から申請内容に変更がある場合) ↳注:連絡事項欄に変更内容を記入してください。なお、再度設計検査が必要な場合があります。		
連絡事項			

※検査機関受付欄	※検査者名	※決裁者名	※整理簿記録照合欄	※判定欄(合格年月日及び番号)
				令和 年 月 日 第 号
※備考欄				
※フラット35(断熱構造等)又はフラット35Sの確認にBELS評価書等を利用する場合の条件 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※フラット35S(金利Aプラン)「省エネルギー性」確認の条件 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※フラット35S(金利Aプラン)「耐久性・変異性」及びフラット35維持保全型(長期優良住宅)確認の条件 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

