

一般社団法人ワールド・インスペクション インスペクション(建物検査) 申込書

平成 年 月 日

申込者情報	氏名 <small>法人の場合は法人名・代表者名</small>	
	住所	〒
	連絡先	TEL FAX
	代表メール	
	担当者名	
	担当者携帯電話番号	
	担当者メール	
	耐震診断	<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない

不動産 物件情報	物件名	
	所在地	〒
	検査希望時期	
	居住状況	<input type="checkbox"/> 居住中 <input type="checkbox"/> 空き家 (<input type="checkbox"/> 家財あり <input type="checkbox"/> 家財なし)
	建物構造	
	建物種類	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 連棟 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他
	建物階数	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> 3階以上
	築年数	
	増築状況	<input type="checkbox"/> 許可を受けて有 <input type="checkbox"/> 許可なく有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
	参考資料等有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	設計図書	平面図 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 立面図 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他図面 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 建築時の建築計画概要書(台帳・行政機関で入手可)等資料のご準備をお願いします。

床下・小屋裏点検口について	インスペクション時までにご準備願います。 点検口が無い場合はインスペクションが行えず、報告書の作成ができませんので ご注意ください。和室(畳下)に開口を当方で設けてもよい場合などについては ご連絡ください。小屋裏についてはご準備願います。
---------------	--

既存住宅個人間売買瑕疵保険	<input type="checkbox"/> 申込予定あり <input type="checkbox"/> 申込予定なし <input type="checkbox"/> <<管路・設備担保特約条項なし>> <input type="checkbox"/> <<管路・設備担保特約条項あり>> 既存住宅個人間売買瑕疵保険適用には諸条件がございます。そのような場合、 事前調査の制度もございますので、お申し込みの際にご相談ください。
---------------	--

お申込先 ▶

一般社団法人ワールド・インスペクション

Mail wi-info@eos.ocn.ne.jp

TEL 087-813-3435 FAX 087-813-3440