

保険検査依頼書

JIO・わが家の保険の現場検査を貴機関に依頼します。
現場情報をお送りしますので、検査手配をお願い致します。

事業者様記入欄		
届出事業者名		
物件番号	Y	
物件住所		
確認番号	20 確認建築静建住ま 号	他機関・都計外
現場担当者	氏名	
現場担当者連絡先	携帯	FAX
検査希望日	配筋検査	年 月 日
	躯体検査	年 月 日
	防水検査	年 月 日 ※4階以上の住宅のみ

- ◆追加外装下地検査は当センターでお受けできませんので、直接 JIO へ検査依頼してください。
- ◆検査依頼書は、検査希望日の3営業日前までに FAX でお送りください。
- ◆検査希望日は必ずご記入ください。
- ◆4階以上の住宅の防水検査は、完了検査と同時に行うことができます。
- ◆検査員が決まり次第 FAX をお送りしますので、担当検査員と日時の調整をお願いします。
FAX が届かない場合には、下記拠点までご連絡ください。
- ◆**神奈川県については、一部地域を除き、当センターに建築確認を申請している住宅に限り検査をお引受けいたします。**

《FAX 送信先はこちら》

建設地によって検査を担当する拠点が決まります。
申請物件を管轄する拠点宛てに FAX をお送りください。

管轄拠点	FAX 番号	管轄する建設地
中部事務所	054-202-5281	静岡市全域／焼津市／藤枝市／島田市／牧之原市／御前崎市／榛原郡
西部事務所	053-459-2077	浜松市全域／湖西市／愛知県全域
袋井支所	0538-45-1715	菊川市／掛川市／袋井市／磐田市／森町
東部事務所	055-928-7015	沼津市／三島市／裾野市／御殿場市／駿東郡／田方郡／伊豆半島全域 神奈川県全域
富士支所	0545-67-8077	富士市／富士宮市
甲府事務所	055-226-0766	山梨県全域