

再検査申込書

平成 年 月 日

シー・アイ建築認証機構株式会社 様

建築主等 氏名 印
又は
上記代理人 氏名 印

下記の検査について、再検査を受けたいので申込みします。
記

検査等の事項 <input type="checkbox"/> 中間検査申請 <input type="checkbox"/> 完了検査申請	【イ. 受付年月日】 平成 年 月 日 【ロ. 検査受付番号】 第 号
再検査予定日	平成 年 月 日

※受付欄	※検査の特例欄	※再検査欄	※決裁欄	※検査済証欄
平成 年 月 日		(予定日)平成 年 月 日		平成 年 月 日
第 号		(実施日)平成 年 月 日		第 号
係員印		係員印		係員印

(注意)

- ①提出部数は、正本1部、副本1部としてください。
- ②※印のある欄は記入しないでください。数字は算用数字を用いてください。