

既存住宅現況検査(中古住宅インスペクション)申込書

ご依頼者様	お名前	ふりがな
	ご住所	(〒 -)
	電話番号	
	携帯電話	
	ご依頼者様と対象不動産との関係	<input type="checkbox"/> 現所有者 <input type="checkbox"/> 購入予定者 <input type="checkbox"/> その他()
調査希望日時	日時	第一希望 平成 年 月 日 午前・午後 時 分 第二希望 平成 年 月 日 午前・午後 時 分
	お待ち合わせ場所	
	立会者	<input type="checkbox"/> ご依頼者様本人 <input type="checkbox"/> ご依頼者様以外 (ご依頼者様との関係: 氏名: 携帯電話番号:) ※ご依頼者様が、現在、対象不動産の所有者でない場合には、必ず所有者、居住者の承諾を得て、調査当日に立ち会っていただいで下さい。
対象不動産	現在の状況	<input type="checkbox"/> 売買契約前 <input type="checkbox"/> 契約後引渡前 <input type="checkbox"/> 引渡済み
	建物の状況	<input type="checkbox"/> 居住者有り (<input type="checkbox"/> ご依頼者様以外が居住 <input type="checkbox"/> ご依頼者様が居住) <input type="checkbox"/> 空家
	所在・地番	
	住居表示	
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 (<input type="checkbox"/> 在来工法 <input type="checkbox"/> 2×4工法 <input type="checkbox"/> 木質パネル工法) <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他(造) <input type="checkbox"/> 不明
	建築施工業者	
	階数	<input type="checkbox"/> 平家建 <input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 3階建 <input type="checkbox"/> その他()
	延床面積	m ² ・坪
	建築時期	平成・昭和 年 月
	築年数	年
	リフォーム・増築の有無	<input type="checkbox"/> 有り(年頃、工事箇所・内容:) <input type="checkbox"/> 有り(年頃、工事箇所・内容:) <input type="checkbox"/> 有り(年頃、工事箇所・内容:) <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 不明
敷地面積	m ² ・坪	
その他	対象不動産について 特にご心配している点	