ホームインスペクション相談申込書

該当箇所に記入または、○をお願いします。

お問い合わせ内容

お名前	ふりがな
メールアドレス	
現住所	〒
電話番号/ FAX番号	電話：　　FAX:
携帯電話番号	
今後の連絡はどちらがよろしいでしょうか？(複数回答可) 電話　・　携帯電話　・　FAX　・　E-Mail　・　その他(　　)	

コース	標準コース(図面あり) 50,000円　・　標準コース(図面なし) 60,000円
詳細調査	屋根裏調査 20,000円　・　床下調査 30,000円　・　なし ※シロアリの被害が想定される場合は提携業者と同行する場合がございます。
オプション	耐震診断(図面あり) 30,000円　・　耐震診断(図面なし) 40,000円
報告書の送付方法	訪問による手渡し　・　メール便
検査の希望日時	年　月　日　時開始 ※検査の関係上、検査希望開始時刻は15時までにお願い致します。

※上記価格に消費税は含まれておりません。

物件所在地	〒
契約状況	契約前　・　契約後引渡し前　・　引渡し後　・　居住中
建物の状況	居住中　・　空き家
リフォーム・ リノベーションの予定	検討している　・　検討していない　・　リフォーム済み物件

その他連絡欄(気になることや 伝えておきたいことなど)	

下記の内容をご確認・同意のうえお申し込みください

一 . 検査するに当たって、住宅所有者や居住者の承諾が必要であり、承諾が得られない場合には検査を実施できない場合があります。

一 . 当日の現況について検査員が目視、触診などが出来る範囲での非破壊による検査を行います。

一 . 本検査は瑕疵 (かし) の有無を判定するものではなく、瑕疵がないことを保証するものではなく、補修を要する程度の事象が認められたか否かの検査を行うことです。

一 . 本検査は建築基準法等の各種法律等への適合性を判定するものではありません。

一 . 本検査は建物の耐震性を判定するものではありません。(耐震診断オプションを選んだ場合はこの限りではありません。)

一 , 検査結果は当日の状態を報告します。検査時点からの時間経過による変化がないことを保証するものではありません。

一 . 本報告書に関するご質問は依頼者からのみ受け付けております。また、依頼者が本報告書を第三者に渡すことにより、不利益が生じた場合は、弊社は責めを負いません。

植村工務店

〒636-0246
奈良県磯城郡田原本町千代1037-7　Tel.0744-32-4031　Fax.0744-32-0356