

WEB検査予約のご案内

現場検査の予約につきましては、これまでは検査予約票をFAX等で送っていただいていたましたが、**当センターのHP** (<https://www.fkjc.or.jp/>) から予約ができるようになりました。ぜひご利用ください。

The screenshot shows the homepage of the Fukuoka Prefecture Building and Housing Center (FKJC). At the top, there is a navigation bar with links for 'センター案内' (Center Information), '事業案内' (Business Information), '料金表' (Fee Schedule), '様式のダウンロード' (Download Forms), 'よくあるご質問' (FAQ), 'お問い合わせ・アクセス' (Contact/Access), and '職員採用情報' (Staff Recruitment Information). Below this, there are two main sections: '消費者の方' (For Consumers) and '事業者の方 (工務店、設計事務所等)' (For Business Operators (Contractors, Architects, etc.)). The '消費者の方' section lists services like '住まいの健康診断' (Home Health Check), '住まいづくり教室' (Home Building Classroom), and '生涯あしん住宅' (Lifetime Housing). The '事業者の方' section lists services like 'バリアフリーアドバイザー' (Barrier-free Advisor), '賃貸住宅への入居にお困りの方をサポート' (Support for tenants), and '住宅相談' (Housing Consultation). On the right side, there is a sidebar with buttons for '電子申請 建築確認' (Electronic Application Building Confirmation), 'ログイン' (Login), '新規登録' (New Registration), and a red dashed box around the '検査予約' (Reservation) button. Below the sidebar, there are links for 'イエカウ' (IECAU) and 'セミナー・講演会等' (Seminar/Lecture, etc.).

このボタンをクリック!

<入力フォーム>

検査予約情報の入力にあたっては、別紙の注意事項をご確認ください。

The screenshot shows the '検査予約情報' (Reservation Information) input form. The form is titled '検査予約情報' and has a red circle around the title. The form contains several fields:

- 必須 物件名**: A text input field.
- 必須 物件場所**: A dropdown menu for '選択項目' (Selection Item) and a text input field.
- 必須 建築主**: A text input field with the note '※法人は会社名のみで可' (For corporations, only company name is acceptable).
- 必須 検査内容**: A section with two checkboxes: '建築基準法' (Building Standards Act) and 'フラット35' (Flat 35).
- 検査の種類**: A dropdown menu for '選択項目' (Selection Item).
- 確認済証番号・受付番号**: A text input field.

※検査予約情報を送信いただくと予約受付のメールが自動配信されますが、ご希望日での検査実施が困難な場合等は別途ご連絡を差し上げることがありますので予めご了承ください。



検査予約情報入力の注意事項

検査予約情報

必須 物件名

必須 物件場所

必須 建築主

必須 検査内容

	検査の種類	確認済証番号・受付番号
<input type="checkbox"/> 建築基準法	<input type="text" value="選択項目"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> フラット35	<input type="text" value="選択項目"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 瑕疵保険	<input type="text" value="選択項目"/>	<input type="text" value="選択項目"/>
<input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価	<input type="text" value="選択項目"/>	<input type="text"/>

必須 検査希望日

2024年 1月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

必須 提出先

必須 立会者

会社名

氏名

TEL (携帯)

必須 予約担当者

会社名・氏名

TEL

E-mail

その他

<物件名>

- 必ずしも検査申請書等の記載の通りでなく略称で結構ですが、分譲住宅等の場合は団地名称や区画がわかるように記載してください。

注文住宅：〇〇様邸

分譲住宅：〇〇団地△号地 等

<物件場所>

- 「市区町村」と「町域名」をプルダウンメニューから選択し、以降の番地等を入力してください。
- 地番が多い場合は代表地番のみとするなど適宜省略いただいて結構です。

<建築主>

- 法人の場合は会社名のみで結構です。

<検査内容>

- チェックボックスにて制度を選択すると検査の種類等が入力できますのでプルダウンメニューから選択してください。
- 同時に実施する検査がある場合は該当するものすべてを選択してください。

建築基準法 (中間) + 瑕疵保険 (躯体工事)

建築基準法 (完了) + フラット35 (竣工) 等

- 建築基準法を選択した場合は、確認済証番号も入力してください。(略番号で結構です。)

R05 確認建築福住セ本 O1234 号

⇒ R05-本 1234 等

- 瑕疵保険を選択した場合は、保険法人名をプルダウンメニューから選択し、受付番号 (物件番号) を入力してください。

<検査希望日>

- カレンダーから選択してください。
(予約できるのは3営業日以降となります。)

<提出先>

- 検査申請書等を提出する事務所をプルダウンメニューから選択してください。

<立会者>

- 検査開始時刻の連絡先となりますので、できるだけ携帯電話の番号を入力してください。(事務所へのご連絡をご希望の場合は固定電話でも結構です。)

<予約担当者>

- 検査予約情報を入力されている方の情報を入力してください。
- 入力いただいたメールアドレスに予約受付のメールが自動配信されます。
- ご希望日での検査実施が困難な場合等は別途ご連絡を差し上げることがありますので予めご了承ください。

<その他>

- 上記以外の連絡事項があれば入力してください。