

## 【NICEWEB 検査予約】

### 検査の午前/午後希望について(お知らせ)

NICE 検査予約をご利用いただく際、午前・午後の希望がある場合には、次のとおり入力してください。

神奈川建築安全協会 NICE WEB申請

物件名 :

予約情報

共有

希望日 1: [ ] 2: [ ]

物件名 [ ]

建築場所 [ ]

建築主 会社名: [ ] 氏名: [ ]

立会者 立会者名: 事務処理の都合により予約者と立会者が  
TEL: 同じ場合でも記入をお願いします。  
※予約担当者と立会者が異なる場合に記入してください。

その他連絡を必要とするメールアドレス [ ]  
※改行することにより、送信先メールアドレスの複数指定が可能です。

	検査の種類	確認済証番号/受付番号
<input type="checkbox"/> 基準法	[ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> フラット35	[ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> 瑕疵保険	[ ]	[ ]

検査申請の方法  窓口へ提出  郵送  書類提出なし

検査書類提出日 [ ]

提出先事務所名 [ ]

コメント  
こちらに「AM」「PM」等を入力してください。

NICE 検査予約のコメント欄 (□で囲った部分) に

- ・ 午前希望の場合は、「AM」
- ・ 午後希望の場合は、「PM」
- ・ 第1希望午前第2希望午後の場合は、「AM (PM)」
- ・ 第1希望午後第2希望午前の場合は、「PM (AM)」  
と入力してください。
- ・ 同じ立会者が同日に複数の検査に立ち会う場合には、「確認番号 24-〇〇〇〇と同日検査のため時間を考慮」など具体的に内容を記載していただければできるだけご希望に添うように調整いたします。

なお、希望に添えない場合は事前にご連絡の上、調整させていただきます。

よろしくお願いいたします。

【問合せ先】

検査部検査課 TEL : 045-212-3134