一般住宅蟻害・腐朽検査申込書

１．申　込　日　　　　　　　　　　平 成　　 年　 　 月 　 　日

２．検査建物の所在地

３．検査建物の所有者　　　 　氏　　名

　　　　　　　　　　　　 住　 所

電話番号

５．検査建物の構造

(１) 延べ床面積　　　　約　　　　　　　㎡

(２) 建築年数　　　　　約　　　　　　　年

(３) 構造　　　　　　　　　　　　造　　　　　階　　　　　棟

６．検査実施希望期間　　　　平成　　年　　月　　日　　～　　月　　日

７．申込者連絡先

住　所

氏　名

電話番号

FAX

|  |
| --- |
| 申込先　　〒160-0022　東京都新宿区新宿１－１２－１２　オスカカテリーナ４階  　　　　　　公益社団法人日本しろあり対策協会　　　０３（３３５４）９８９１　ＦＡＸ０３（３３５４）８２７７ |