

アンバーパートナーズ宛

依頼日 令和 年 月 日

FAX 046-240-7744 TEL 046-240-7669

## 事前簡易調査依頼書

送 信 者 貴社名 \_\_\_\_\_ 支店 \_\_\_\_\_  
 ご担当 \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_  
 TEL ( ) \_\_\_\_\_ FAX ( ) \_\_\_\_\_  
 現 場 所 在 \_\_\_\_\_ (地番) \_\_\_\_\_ (住居表示) \_\_\_\_\_  
 お 客 様 名 \_\_\_\_\_

①ある資料だけでかまいませんので、下記書類をFAXにてお送りください。

- |                                            |                                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 住宅地図              | <input type="checkbox"/> 建築確認通知書配置図      |
| <input type="checkbox"/> 公図                | <input type="checkbox"/> 登記事項(土地・隣接地を含む) |
| <input type="checkbox"/> 地積測量図・実測図(隣地を含む)  | <input type="checkbox"/> 建物図面            |
| <input type="checkbox"/> 道路台帳図・道路査定図(座標含む) | <input type="checkbox"/> 道路位置指定図         |
| <input type="checkbox"/> 水道・下水埋設図          | <input type="checkbox"/> 開発登録簿           |
| <input type="checkbox"/> 国土調査図(座標表含む)      | <input type="checkbox"/> 区画整理図(座標表含む)    |
| <input type="checkbox"/> 敷地チェックシート         | <input type="checkbox"/> 事前簡易調査に関するご案内   |

※FAXの際は、スーパーファインをお願いします。又、E-mailの際は、PDFでお願い致します。

②業務完了希望日 【 ( / )迄 】

③費用入金時期

【業務完了後即入金、契約時( / 頃)、決済時( / 頃)、その他( / 頃)】

※伝達事項