



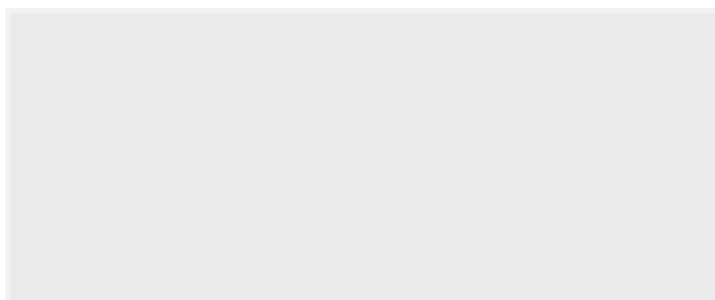
あんしん住宅瑕疵保険

検査完了証

受付番号	[REDACTED]		
検査内容	基礎配筋検査	検査実施日	2023/11/30
		事業者番号	[REDACTED]
事業者名	西片土地株式会社	住宅区分	■戸建住宅 □共同住宅
検査対象となる住宅	所有者(予定)	[REDACTED]	
	住棟名称(仮称)		
	所在地	[REDACTED]	

当該検査は完了です。保険引受けに係る次の手続きを進めてください。

(検査完了情報) 検査申込受理日: 2023/10/31 本物件の検査完了日: —



現場検査写真出力シート

保険申込情報

保険種別	新築瑕疵	受付番号	
建物の構造	枠組壁工法	被保険者	西片土地株式会社
建物の階数	地下2階	所有者/物件名	
住宅区分	戸建		

現場検査情報

検査機関名		支店名	
検査員名		検査内容	基礎配筋検査
検査実施日	2023/11/30	承認状況	検査結果承認済み

検査写真

①当該物件(検査)を特定できる写真



②基礎底盤部分の配筋状況等を確認できる写真



②基礎底盤部分の配筋状況等を確認できる写真



③基礎立上り部分の配筋状況等を確認できる写真



③基礎立上り部分の配筋状況等を確認できる写真



②基礎底盤部分の配筋状況等を確認できる写真

