

地盤調査申込書

(FAX送信先)

年 月 日

株式会社 ソイルテック 行

FAX 03-5666-6652

TEL 03-5666-6651

下記物件の地盤調査を申し込みます。

調査希望日	年 月 日	時間指定	無し・有り	時頃
		お立会い	無し・有り	時頃
物件名				
調査場所				
元請様名			御担当者様	
連絡先	TEL	FAX	携帯番号	

※確認事項

設計設地圧	kN/m ²
階 数	階建
建築面積	m ²
構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他(内容)

※わかる範囲でご記入お願い致します。

構 造	地下室	有り・無し	敷地の状況	既存建物の有無	有り・無し
	地下車庫	有り・無し		境界杭の有無	有り・無し
	井戸	有り・無し		地縄・遣り方の有無	有り・無し
敷地の前歴	<input type="checkbox"/> 畑・田畑 <input type="checkbox"/> 宅地 <input type="checkbox"/> 植樹畑 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 干拓地 <input type="checkbox"/> 工場跡 <input type="checkbox"/> その他()				

※必要書類

<input type="checkbox"/> 案内図	<input type="checkbox"/> 配置図	<input type="checkbox"/> 区割図(複数棟の場合)
<input type="checkbox"/> 平面図	<input type="checkbox"/> 立面図	<input type="checkbox"/> 基礎伏図 <input type="checkbox"/> 基礎断面図

※備考

.....

.....

.....

.....