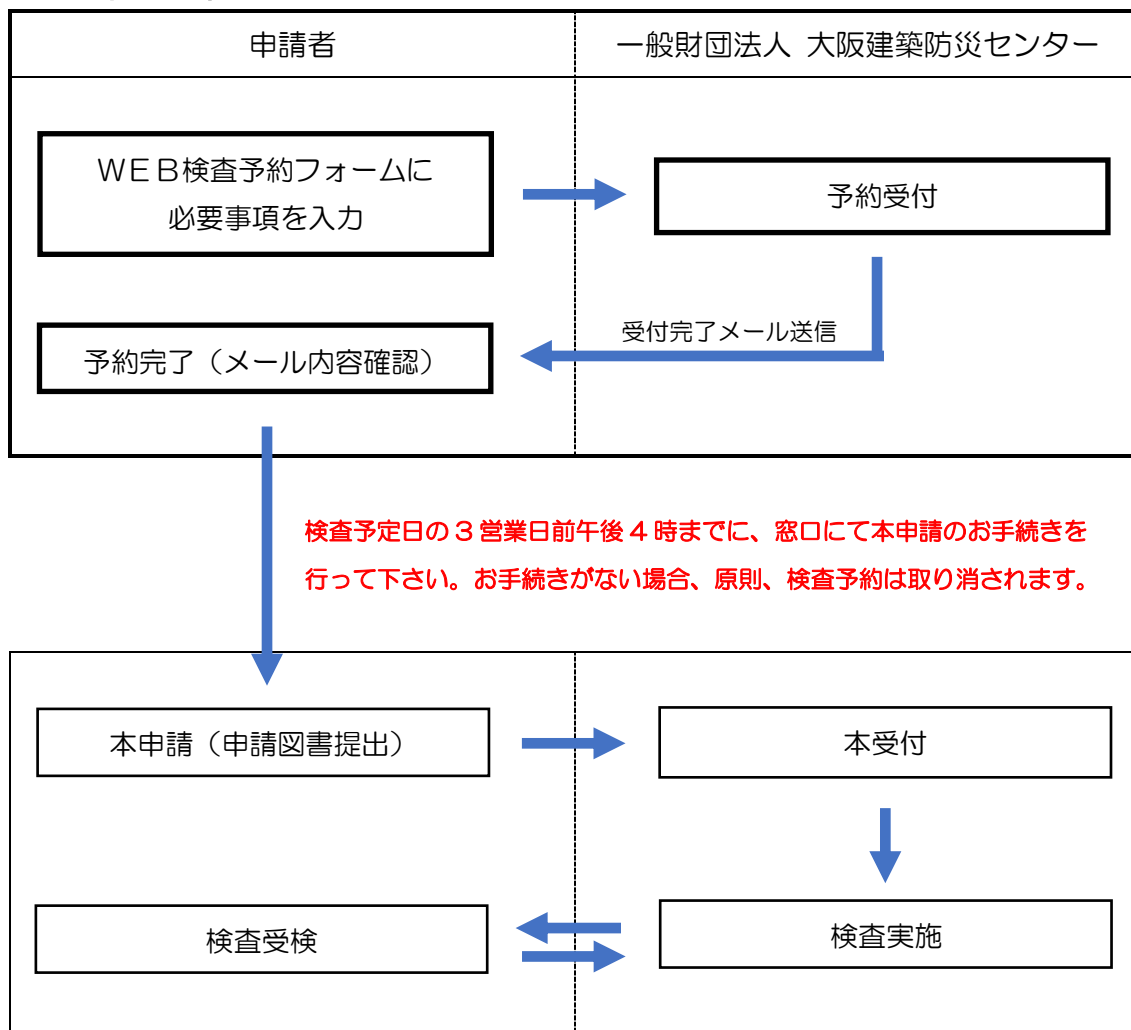


WEB検査予約利用ガイド

一般財団法人 大阪建築防災センター

WEB 検査予約

WEB 検査予約フロー



WEB検査予約

① 検査予約フォームにアクセス

当センターホームページ (<https://www.okbc.or.jp/>) にアクセスします。

「事業内容」「建築確認検査」をクリックします。



「WEB検査予約フォーム」をクリックします。



WEB検査予約フォームが表示されます。

WEB検査予約

② 検査予約

【お申込者様情報】を入力します。

WEB検査予約フォーム

お申し込み後、検査予定日の3営業日前午後4時までに、窓口にて本申請のお手続きが必要となります。お手続きがない場合、原則、検査予約は取り消されます。

お申込者様情報

御社名 **※必須**

ご担当者 **※必須**

メールアドレス **※必須** (※受付完了のメールが届きます。)

電話番号 **※必須**

 - -

FAX

 - -

メールアドレス

※ご入力いただいたアドレスあてに、予約受付完了の確認メールが送信されます。(自動送信)

【検査希望日】等を選択・入力します。

検査希望日 **※必須**

確認番号 **※必須**

建築場所

検査種類 **※必須**

検査対象面積 **※必須**

 m²

検査希望日は、30 営業日先まで選択可能です。

※WEB予約受付は、検査希望日の3営業日前14時までとなります。

WEB検査予約

【付帯設備】等を選択します。

| | |
|--------------|---------------------------------------|
| EV | <input type="text" value="選択してください"/> |
| 浄化槽 | <input type="text" value="選択してください"/> |
| 建築物省エネ法適合性判定 | <input type="text" value="選択してください"/> |
| 瑕疵担保保険 | <input type="text" value="選択してください"/> |
| フラット検査 | <input type="text" value="選択してください"/> |
| 建設性能評価 | <input type="text" value="選択してください"/> |
| 申請書等提出窓口 | <input type="text" value="選択してください"/> |
| 済書等受領場所 | <input type="text" value="選択してください"/> |

EV、浄化槽、建築物省エネ法適合性判定の項目は、検査種類で「完了」を選択した場合のみ表示されます。

※付帯設備等は任意選択項目です。

未選択でもご予約は可能です。

必要に応じて【備考】欄の入力を行います。

| | |
|----|---|
| 備考 | <div style="border: 1px solid gray; height: 150px; width: 100%;"></div> |
|----|---|

備考

※当センターへの伝達事項等があれば入力して下さい。

[確認画面へ](#)

ここまで入力が終わりましたら、「確認画面へ」をクリックします。

WEB 検査予約

確認画面が表示されますので、入力内容をご確認下さい。

WEB検査予約フォーム

以下の内容でよろしければ、「送信」ボタンを押してください。
修正をされる場合は「戻る」ボタンで入力画面に戻り、修正をしてください。

お申込者様情報

御社名 ※必須

一般財団法人 大阪建築防災センター

ご担当者 ※必須

太郎

備考

入力の内容でよろしければ「送信」ボタンをクリックします。
修正が必要な場合は、「戻る」ボタンをクリックすると入力画面に戻ります。

入力内容に不備がない場合、検査予約が完了した旨の表示がされ、
入力いただきましたメールアドレスあてに確認メールが送信されます。

建築確認検査

WEB検査予約フォーム

WEB検査予約を承りました。
ご入力いただきましたEメールアドレスに自動返信メールを送信しておりますのでご確認ください。
つきましては、検査予定日の3営業日前午後4時までに、窓口にて本申請のお手続きを行ってください。お手続きがない場合、原則、検査予約は取り消されます。

検査予定日の3営業日前午後4時までに、窓口にて本申請のお手続きを行って下さい。お手続きがない場合、原則、検査予約は取り消されます。

WEB検査予約

入力内容に不備がある場合、その項目にメッセージが表示されます。

WEB検査予約フォーム

入力内容に不備があります。
修正の上、再度「確認画面へ」ボタンを押してください。

お申込者様情報

御社名 ※必須

ご担当者 ※必須

メールアドレス ※必須 (※受付完了のメールが届きます。)

未入力です。

不備のある項目の入力を行います。

入力が終わりましたら、「確認画面へ」をクリックします。

③ キャンセル・変更について

予約後のキャンセル・変更につきましては、検査部までお電話でご連絡下さい。

一般財団法人 大阪建築防災センター
建築確認検査機構 検査部
TEL : 06-4794-8271