

平成 30 年 1 月改定

JBN会員各位

一般社団法人JBN・全国工務店協会

地盤調査紹介事業 ～報国エンジニアリング～

JBNでは、報国エンジニアリング(株)との地盤調査紹介事業の業務提携を始め、地盤調査料金等をJBN会員向けに割安な料金で提供しております。この地盤調査紹介事業提携により、今まで報国エンジニアリング(株)の地盤調査を利用していた方々はもちろん、これから利用しようとしている方々にも大変メリットがある割安な料金になっております。

また、地盤保険及び液状化簡易判定等のオプションも提携サービスの1つとなっておりますので、この機会に地盤調査会社のご検討を宜しく御願ひ致します。

◆地盤調査紹介事業利用申込み方法について

【1】 FAXで地盤調査申込依頼書・振込票兼受領証の写し(※)・必要書類(現地地図、配置図、平面図、基礎伏図(基礎伏図はある場合のみ))をJBN事務局までお送り下さい。

※地盤調査の調査費用は、下記の口座にお支払い下さい。

金融機関 : ゆうちょ銀行

口座記号番号 : 00190-4-319064

口座名称 : 一般社団法人JBN・全国工務店協会

カナ氏名 : シャ)ジェービーエヌ ゼンコクコウムテンキョウカイ

【2】 JBNで受付後、報国エンジニアリング(株)に書類送付。

【3】 報国エンジニアリング(株)よりお申込工務店様に直接連絡がいきます。

◆料金について

地盤調査:スウェーデン式サウンディング調査(¥27,500/1件)税込

※調査結果の保証につきまして、報国エンジニアリング㈱の自社保証が適用されます。

第三者(保険会社等)の保証はついておりません。

地盤保険:「The PERFECT10(パーフェクト10)」(¥32,400/1件)税込

※「The PERFECT10(パーフェクト10)」は、住品協保証事業の地盤保険になります。

地盤保険「The PERFECT10」は、登録地盤業者による地盤調査、地盤補強工事などの対象業務に起因して、対象建物に財物の損壊が発生した際、補償の対象となる方が法律上の損害賠償責任を負担することによって生じる損害に対して保険金が支払われる保険です。

登録地盤業者が地盤調査や地盤補強工事などを行った地盤の上に建築された建物に不同沈下が発生した場合、建物に生じた損傷部分の修復を行った際にかかった費用や、登録地盤業者等が沈下修正を行った際にかかった費用等が保険金支払い対象となります。

液状化簡易判定: ¥27,000/1件 消費税込み

地盤調査申込書につきましては、JBN正会員専用ページにご用意しております。その他のお問い合わせにつきましては、事務局までお電話ください。

JBN事務局/担当:坂口・島田・岩崎
東京都中央区八丁堀3-4-10 京橋北見ビル東館6階
TEL03-5540-6678 FAX03-5540-6679
jbn@jbn-support.jp

地盤調査申込依頼書
FAX No 03-5540-6679
一般社団法人JBN・全国工務店協会

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

受付No.(記入不要)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

調査日 返信欄	(記入不要) 月	日	時	予定
担当者	(記入不要)			

下記地盤調査を依頼いたします。

御社情報	会社名	TEL	()
	担当者	FAX	()
		メール	@
	JBN会員番号		
所在地	〒 □□□□-□□□□	都道府県	

調査物件情報	調査方法	スウェーデン式サウンディング調査(¥27,500/1件)		
	オプション	<input type="checkbox"/> 地盤保険(パーフェクト10 ¥32,400/1件)	<input type="checkbox"/> 液状化簡易判定(¥27,000/1件)	
	予定物件	<input type="checkbox"/> 木造(平屋・2階・3階)	<input type="checkbox"/> 軽量プレハブ(平屋・2階)	<input type="checkbox"/> その他
	調査場所(住所)	〒 □□□□-□□□□	都道府県	
	土地現状	<input type="checkbox"/> 更地	<input type="checkbox"/> 既存建築物有り	
	立ち合い	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り	立会人携帯:	()
	希望日	月 日 を希望します。	第2希望	月 日 を希望します。

現場名	施主名			
	現住所	〒 □□□□-□□□□	都道府県	

要確認				
添付書類	<input type="checkbox"/> 現地地図	<input type="checkbox"/> 配置図	<input type="checkbox"/> 平面図・基礎伏図 <small>ある場合のみ</small>	<input type="checkbox"/> 振込票兼受領証の写し

通信欄:

JBN確認者