構造計算適合性判定審査に係る連絡票

この票は、構造計算適合性判定の審査にあたり、事務処理を迅速かつ円滑に行うためのものです。
本票に必要事項をご記入の上、構造計算適合性判定申請図書に添えて、1 部ご提出ください。本票記載の情報は、当該判定業務に関してのみ使用します。

1. 申請建築物の名称又は工事名	

2. 申請建築物

棟番号	棟名称	構造	判定に係る床面積	手数料
			㎡	円
			㎡	円
			㎡	円
使用プログラム			合　計	円

3. 連絡先

代理者	会社名			
	氏名		TEL	
	E-mail			
構造担当者	会社名			
	氏名		TEL	
	E-mail			

4. 手数料請求先

請求先	

5. 確認申請先（予定を含む）

確認検査機関名等	機関名	
	担当者	
審査申請の審査状況	□質疑書有、指摘対応済　□質疑書有、指摘対応未　□適判同時申請、質疑書無 □その他(　　)	

※「3.連絡先」の「代理者」は、申請書第二面 2 欄に記載された代理者として下さい。
※「4.手数料請求先」には、会社名、役職、氏名の必要なものを記載して下さい。記載のない場合は、申請者宛てとなります。
また、請求書は受付書と共に代理者宛てに送付いたしますが、請求先に直接送付する場合は、送付先住所をご記載下さい。
※「5.確認申請先」等のご記載は、機関担当者のご了解を得た上でお願いいたします。
また、機関からの質疑書、質疑対応表があれば、申請時に 1 部添付をお願いします。

［お問い合せ先］一般財団法人山口県建築住宅センター
〒753-0072 山口県山口市大手町 3-6 大手町第一ビル
TEL:083-921-8722　FAX:083-921-8723　E-mail: kenjhu.c@aioros.ocn.ne.jp

記載例

構造計算適合性判定審査に係る連絡票

この票は、構造計算適合性判定の審査にあたり、事務処理を迅速かつ円滑に行うためのものです。
本票に必要事項をご記入の上、構造計算適合性判定申請図書に添えて、1 部ご提出ください。本票記載の情報は、当該判定業務に関してのみ使用します。

1. 申請建築物の名称又は工事名		(仮称) ○○マンション新築工事			
2. 申請建築物					
棟番号	棟名称	構造	判定に係る床面積	手数料	
1	住宅棟	RC 造 5 階建	2310.50 ㎡	XXX,000 円	
2	駐車場棟	S 造 2 階建	560.80 ㎡	XXX,000 円	
			㎡	円	
使用プログラム	Super Build/SS7 ver.××　　合　計			XXX,000 円	
3. 連絡先					
代理者	会社名	○○○設計事務所			
	氏名	△△△△	TEL	xxx-xxx-xxxx	
	E-mail	○○○@○○○○○.com			
構造担当者	会社名	○○○設計事務所			
	氏名	△△△△	TEL	xxx-xxx-xxxx	
	E-mail	○○○@○○○○○.jp			
4. 手数料請求先					
請求先	○○○会社 代表取締役社長 △△△△				
5. 確認申請先（予定を含む）					
確認検査機関名等	機関名	□□□□センター ○○支店			
	担当者	△△△△			
審査申請の審査状況	■質疑書有、指摘対応済　□質疑書有、指摘対応未　□適判同時申請、質疑書無 □その他(　　)				

※「3.連絡先」の「代理者」は、申請書第二面 2 欄に記載された代理者として下さい。
※「4.手数料請求先」には、会社名、役職、氏名の必要なものを記載して下さい。記載のない場合は、申請者宛てとなります。
また、請求書は受付書と共に代理者宛てに送付いたしますが、請求先に直接送付する場合は、送付先住所をご記載下さい。
※「5.確認申請先」等のご記載は、機関担当者のご了解を得た上でお願いいたします。
また、機関からの質疑書、質疑対応表があれば、申請時に 1 部添付をお願いします。

［お問い合せ先］一般財団法人山口県建築住宅センター
〒753-0072 山口県山口市大手町 3-6 大手町第一ビル
TEL:083-921-8722　FAX:083-921-8723　E-mail: kenjhu.c@aioros.ocn.ne.jp