



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	判定に係る床面積	手数料
1	住宅棟	2310.50 m <sup>2</sup>	XXX,000 円
2	駐車場棟	560.80 m <sup>2</sup>	XXX,000 円
		m <sup>2</sup>	円
		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	<input checked="" type="checkbox"/> 質疑書有、対応済 <input type="checkbox"/> 質疑書有、対応未 <input type="checkbox"/> 適判と同時申請、質疑書無 <input type="checkbox"/> 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、1部添付をお願いします。

[お問い合わせ先] 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