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 | | | 判定に係る床面積 | | | 手数料 |
|  |  | | | ㎡ | | | 円 |
|  |  | | | ㎡ | | | 円 |
|  |  | | | ㎡ | | | 円 |
|  |  | | | 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、対応済 □質疑書有、対応未 □適判と同時申請、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、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](mailto:kenjhu.c@aioros.ocn.ne.jp)

構造計算適合性判定審査に係る連絡票

記載例

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** ㎡ | | | **XXX,000**円 |
| **2** | **駐車場棟** | | | **560.80** ㎡ | | | **XXX,000**円 |
|  |  | | | ㎡ | | | 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 | ■質疑書有、対応済 □質疑書有、対応未 □適判と同時申請、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、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](mailto:kenjhu.c@aioros.ocn.ne.jp)