

構造計算適合性判定事前相談申込書

平成 年 月 日

次のとおり構造計算適合性判定に係る事項について事前相談したいので、申し込みます。

確認申請・判定依頼予定時期		(確認 ・ 判定)平成 年 月 日 頃	
申込者(設計者、建築主事又は指定確認検査機関)			
所在地			
所属名			
氏名			
連絡先※1(TEL		FAX	mailアドレス)
構造計算を行った者(申込者と同じ場合は記入不要)			
所在地			
所属名			
氏名			
連絡先※1(TEL		FAX	mailアドレス)
建築主事又は指定確認検査機関名(申込者と同じ場合は記入不要)			
所在地			
所属名			
氏名			
連絡先※1(TEL		FAX	mailアドレス)
建築物名称			
建築場所			主要用途
建築物概要	延べ面積	m ²	建築面積 m ²
	構造		階数(地上 階、地下 階、塔屋 階)
	最高の高さ	m	最高の軒の高さ m
相談内容	相談内容について簡潔にまとめて記載してください。(別に資料があれば添付してください。)		
建築主事等の見解※2			
受付欄※3	【記入上の注意】 ※1 連絡先は主に利用したい方法に○印を付けてください。 ※2 建築主事等(建築主事又は指定確認検査機関)の見解がある場合は記載してください。 ※3 センター記入欄です。		