構造計算適合性判定申請　連絡票

ご記入の上、申請書に添えてご提出ください。記載の情報は、構造計算適合性判定業務に関してのみ使用いたします。

建築物の名称又は工事名	（仮称）〇〇マンション 新築工事	建設地（都道府県）
		〇〇県

申請書（第二面）の名称と整合

棟番号	棟名称	判定に係る床面積
1-1	住宅棟 A 棟	5,000.00 ㎡
1-2	住宅棟 B 棟	3,000.00 ㎡
4	駐車場棟	2,000.00 ㎡

複数棟申請の場合、申請書（第三面）の棟番号・棟名称と整合

1．連絡先

代理者様 ※1	会社名・部署名： 株式会社 〇〇設計事務所 申請課	
	氏　名： 代理 二郎	TEL： ** - **** - ****
	E-mail： ****@****.**.jp	
ご担当者様① ※2	会社名・部署名： 株式会社 〇〇設計事務所 申請課	
	氏　名： 手続 七郎	TEL： ** - **** - ****
	E-mail： ****@****.**.jp	
ご担当者様② ※2	会社名・部署名： 〇〇建設株式会社 設計部 構造課	
	氏　名： 連絡 八郎	TEL： ** - **** - ****
	E-mail： ****@****.**.jp	

申請手続・構造設計等の連絡担当者
申請書（第二面）の設計者以外でも可

2．手数料のご請求先等　（請求書／Invoice（PDF）はメールで送信します）

請求書の宛名（必須）	株式会社 〇〇不動産
請求書送付先	□ 代理者にメールで送信 ■ 代理者以外にメールで送信
代理者以外にメール送信をご希望の場合はご記入ください	会社名・部署名： 株式会社 〇〇不動産 経理課
	氏　名： 経理 九郎　TEL： ** - **** - ****
	E-mail： ****@****.**.jp
	備　考：

送付先を選択してください。

3．構造計算適合性判定の申請方法等

事前審査	■ 希望する　□ 希望しない
本申請	■ 電子申請※3　□ 書面申請　□ 媒体未定
	申請予定：**** 年 * 月 * 日
完了希望日	判定完了：**** 年 * 月 * 日 ／ 確認済：**** 年 * 月 * 日

本申請の申請方法・予定日を記載してください。

4．確認申請先（予定を含む）

確認申請先の連絡担当者	機関名・支店名： 〇〇確認センター株式会社 〇〇支店	
	氏　名： 確認 十郎	TEL： ** - **** - ****
	E-mail： ****@****.**.jp	

※1：申請書（第二面）2 欄に記載された代理者としてください。当財団から発行する通知書等は、代理者に郵送いたします。
※2：当財団からの E-mail 等による質疑事項等の同時連絡が必要な 構造設計者・申請手続き担当者について、ご記入ください。必要に応じてご担当者③以降として欄を追加してください。
※3：本申請の 2 営業日前までに「案件登録申込書」をご提出ください。

【ご申請先・お問い合せ先】　一般財団法人　日本建築センター
◆東京本部　構造判定部　TEL：03-5283-0475　E-mail：hantei@bcj.or.jp
〒101-8986　東京都千代田区神田錦町 1-9
◆大阪事務所　構造判定課　TEL：06-6264-7732　E-mail：osaka_2@bcj.or.jp
〒541-0054　大阪府大阪市中央区南本町 1-7-15