

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) ○○マンション 新築工事	建設地 (都道府県) ○○県
棟番号	棟名称	判定に係る床面積
1-1	住宅棟 A棟	5,000.00 m ²
1-2	住宅棟 B棟	3,000.00 m ²
4	駐車場棟	2,000.00 m ²
1. 連絡先		
代理者様 ※1	会社名・部署名： 株式会社 ○○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 ○○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： ○○建設株式会社 設計部 構造課	
	氏名： 連絡 八郎	TEL： ** - **** - ****
	E-mail： ****@****.**.jp	
2. 手数料のご請求先等 (下記にてご要望が無ければ、請求書はメール (PDF) で送信します)		
請求書の宛先 (必須)	株式会社 ○○不動産	
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 代理者にメールで送信 【 <input type="checkbox"/> 郵送も必要】 <input checked="" type="checkbox"/> 代理者以外にメールで送信 【 <input type="checkbox"/> 郵送も必要 (次の備考欄に住所をご記入ください)】	
代理者以外に メール送信又は郵送 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 ○○不動産 経理課 氏名： 経理 九郎 TEL： ** - **** - **** E-mail： ****@****.**.jp 備考：	
3. 構造計算適合性判定の申請方法等		
事前審査	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する (電子) <input type="checkbox"/> 希望する (書面) <input type="checkbox"/> 希望しない	
本申請	<input checked="" type="checkbox"/> 電子申請※3 <input type="checkbox"/> 書面申請 <input type="checkbox"/> 媒体未定 申請予定：**** 年 * 月 * 日 (<input checked="" type="checkbox"/> 申請システム / <input type="checkbox"/> 郵送着 <input type="checkbox"/> 持参)	
完了希望日	判定完了：**** 年 * 月 * 日 / 確認済：**** 年 * 月 * 日	
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： ○○確認センター株式会社 ○○支店	
	氏名： 確認 十郎	TEL： ** - **** - ****
	E-mail： ****@****.**.jp	
確認申請先の構造審査 状況 (3. 提出時点)	<input checked="" type="checkbox"/> 並行審査 (同時に審査) <input type="checkbox"/> 直列審査 (質疑対応済み) <input type="checkbox"/> その他 ()	

申請書 (第二面) の
名称と整合

複数棟申請の場合、
申請書 (第三面) の
棟番号・棟名称と整合

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

送付先を選択してく
ださい。郵送が必要な
場合は、郵送も必要に
 してください。

申請システム
=データ送信予定日
 郵送着
=到着予定日
 持参
=窓口提出予定日

※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・お問い合わせ先】 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