構造計算適合性判定申請　連絡様式指定届　　(OKG-5)

本連絡票にご記入の上、申請書に添えて必ずご提出ください。

正式工事名称	

棟番号※1	棟名称	判定に係る床面積	手数料
		㎡	円
		㎡	円
		㎡	円

1.指摘事項連絡先　会社名、役職名は省略せずにご記入下さい。例（株）→　株式会社

代理者 ① （申請書二面記載の代理者）	氏名			
	E-mail			
E-mail 同時連絡先 ② （ 連絡担当者又は 構造設計者 ）	会社名			
	部署名		氏名	
	E-mail			

2.手数料請求書宛名、及び送付先

＊　会社名、役職名は省略せずに正式名称を正しくご記入下さい。

請求書の宛名	会社名	
	役職名	
	氏名	

請求書は今後電子メールでお送りさせて頂きます。

送付先	会社名	
	氏名	
	メールアドレス	
	住所 〒	
	T E L	

3.構造計算適合性判定に関する申請予定

審査完了希望日	令和　　年　　月　　日適判審査完了／　令和　　年　　月　　日適判済証希望日

4.確認申請先（予定を含む）の連絡先　（氏名は審査担当者了承の上ご記入ください。）

確認申請機関等の 連絡担当者 （ 構造審査担当者 ）	機関名・支店名	
	氏名	
	TEL	
確認申請の審査状況	☐ 質疑対応済み(直列審査)　☐ 質疑未対応（並行審査）　☐ その他	

※1 棟番号は、申請書第三面1欄に記載された番号と同じ番号としてください。棟が3棟を超える場合は、行を追加するか、別紙に記載してください。

必須記入項目です

（一社）大分県建築構造技術センター
Ver.202305