

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。

建築物の正式名称 又は正式工事名			
棟番号※1	棟名称	判定に係る床面積	手数料
		m ²	円
		m ²	円
		m ²	円

1. 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 申請書二面記載の代理者	氏名		
	E-mail		
E-mail 同時連絡先 1 (連絡担当者又は 構造設計者)	会社名		
	部署名	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 (必要な場合のみ御記入願います)
* 会社名、役職名は省略せず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		
請求書の送付先	会社名		
	部署、役職名、氏名		
	住所 〒		
	TEL		

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 適判完了 / 令和 年 月 日 確認申請
---------	-------------------------------

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	<input type="checkbox"/> 質疑対応済み <input type="checkbox"/> 質疑未対応 (並行審査) <input type="checkbox"/> 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