

構造計算適合性判定申請 連絡票【記入例】

本連絡票にご記入の上、申請書に添えてご提出ください。本票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します。

建築物の名称又は工事名		□□新築工事	
棟番号※1	棟名称	構造・階数	判定に係る床面積
		S 造・ 2 階	1000.00 m ²
		造・ 階	m ²
		造・ 階	m ²
1. 連絡先			
申請担当者	会社名・部署名 (株)△△設計事務所 設計室		氏名 ○○ ○○
	TEL xxx-xxx-xxxx	FAX xxx-xxx-xxxx	
	E-Mail xxxxxx@xxxx.co.jp		
構造担当者	会社名・部署名 (株)△△構造設計事務所		氏名 ○○ ○○
	TEL xxx-xxx-xxxx	FAX xxx-xxx-xxxx	
	E-Mail xxxxxx@xxxx.co.jp		
他担当者 <small>(構造設計者が2名以上の 場合など)</small>	会社名・部署名		氏名
	TEL	FAX	
	E-Mail		
2. 手数料請求書の宛名及び送付先			
請求書の宛名 <small>(申請者と異なる場合)</small>	会社名		
	役職名	氏名	
請求書の送付先	会社名 株式会社○○○○		
	部署名 総務課	氏名 ○○ ○○	
	TEL xxx-xxx-xxxx	FAX xxx-xxx-xxxx	
	住所 (〒321-xxxx) 宇都宮市○○1丁目 xx-xx		
3. 確認申請先(予定を含む)の連絡先			
確認検査機関等の 構造担当者	機関名・部署名 ○○土木事務所 建築指導担当		
	氏名 ○○ ○○	TEL xxx-xxx-xxxx	
確認検査機関等の 審査状況	提出日 令和元 年 5 月 1 日 (<input checked="" type="checkbox"/> 仮受付 <input type="checkbox"/> 本受付)		
	<input type="checkbox"/> 質疑書有、対応済	<input type="checkbox"/> 質疑書有、対応未	
	<input checked="" type="checkbox"/> 適判と同時申請、質疑書無	<input type="checkbox"/> その他 ()	
4. ヒアリングの希望について			
※当センターでは、円滑な審査のために、審査日の午後に構造設計者様と判定員とのヒアリングの時間を設け、質疑事項等の説明を行っております。具体的な時間につきましては、当日午前中にご連絡致します。			
ヒアリングを希望しますか	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する (<input type="checkbox"/> 来所 <input checked="" type="checkbox"/> オンライン) <input type="checkbox"/> 希望しない		
※オンラインヒアリング希望の場合 (Google Meet を使用)	招待メール送付先: xxxxxx@xxxx.co.jp		
5. 備考			
判定通知書交付(希望日): 令和 年 月 日			

※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。

公益財団法人とちぎ建設技術センター 構造判定担当
 〒321-0974 栃木県宇都宮市竹林町 1030-2
 TEL:028-626-3116 FAX:028-626-3107 E-Mail:tekihan01@tochigictc.or.jp