

# 構造計算適合性判定申請（仮受付）連絡票

年 月 日

※太枠線内の 空色部分 に必要事項の記入をお願いします。

<b>建築主</b>	
<b>建築名称</b>	
<b>地名地番</b>	

<b>連絡先</b>				
<b>代理者</b> <small>（申請書第二面2欄に記載された代理者）</small>	会社名：			
	部署名：	氏 名：		
	Tel：	Fax：		
	E-mail：			
<b>担当者</b> <small>（申請図書等に関する連絡先代理者と異なる場合に記入）</small>	会社名：			
	部署名：	氏 名：		
	Tel：	Fax：		
	E-mail：			
<b>構造設計者又は同時連絡先</b> <small>（質疑事項等の連絡先）</small>	会社名：			
	部署名：	氏 名：		
	Tel：	Fax：		
	E-mail：			

<b>手数料請求書の宛名及び送付先</b>			
<b>請求書の宛名</b>	会社名：		
	部署名：	氏 名：	
<b>請求書の送付先</b>	会社名：		
	部署名：	氏 名：	
	住 所：	〒	
	Tel：		
<b>備 考</b>	(申請図書提出予定日・ご要望等)		
	事前審査の場合は本申請予定日： 年 月 日		

**対象建築物** (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、別紙に記載してください。)

構造計算適合性判定対象棟数 (棟)							手数料
棟番号	棟名称	構造	階数	判定に係る床面積	使用プログラム名称	計算ルート	
				㎡			円
				㎡			円
				㎡			円
合計				㎡	プログラム名のバージョンを追記してください。リストにない場合は追記してください。認定プログラムの場合は明示してください。	合計	円

**確認申請先（予定を含む）の連絡先** (※担当者の了承の上、ご記入ください。)

確認検査機関・部署名：			
連絡担当者氏名： (構造審査担当者)		提出(予定)日	
Tel:	E-mail:		

※本書は連絡票であり、正式な受付ではありません。全ての書類が揃い、判定手数料が振込まれた時点で正式な構造計算適合性判定申請受付日となりますのでご了承ください。

<お問合せ先> 〒380-0813 長野市緑町1605-14 高見沢ダイヤモンドビル9F  
 (一財)長野県建築住宅センター 適合判定室  
 TEL: 026-219-1027 FAX: 026-219-1028  
 E-mail: ni-tekihan@n-iutaku.or.jp

受付番号	
受付日	

**構造計算適合性判定申請 (仮受付) 連絡票**

**記入例**

2022年 4月 1日

※太枠線内の空色部分に必要事項の記入をお願いします。

<b>建築主</b>	(一財)長野県建築住宅センター 理事長 建築 太郎
<b>建築名称</b>	(仮称)高見澤ダイヤモンドビル
<b>地名地番</b>	長野市緑町1605-14 高見澤ダイヤモンドビル9F

**連絡先**

<b>代理者</b> <small>(申請書第二面2欄に記載された代理者)</small>	会社名:	(一財)長野県建築住宅センター		
	部署名:	理事長	氏名:	建築 太郎
	Tel:	026-219-1027	Fax:	026-219-2315
	E-mail:	nj-tekihan@n-jutaku.or.jp		
<b>担当者</b> <small>(申請図書等に関する連絡先代理者と異なる場合に記入)</small>	会社名:	(一財)長野県建築住宅センター		
	部署名:	設計部設計課	氏名:	建築 二郎
	Tel:	026-219-1027	Fax:	026-219-2315
	E-mail:	nj-tekihan@n-jutaku.or.jp		
<b>構造設計者又は同時連絡先</b> <small>(質疑事項等の連絡先)</small>	会社名:	(一財)長野県建築住宅センター		
	部署名:	構造課	氏名:	構造 太郎
	Tel:	026-219-1027	Fax:	026-219-2315
	E-mail:	nj-tekihan@n-jutaku.or.jp		

**手数料請求書の宛名及び送付先**

<b>請求書の宛名</b>	会社名:	(一財)長野県建築住宅センター		
	部署名:	理事長	氏名:	建築 太郎
<b>請求書の送付先</b>	会社名:	(一財)長野県建築住宅センター		
	部署名:	総務部総務課	氏名:	建築 花子
	住所:	〒380-0813 長野市緑町1605-14 高見澤ダイヤモンドビル9F		
	Tel:	026-219-1027		
<b>備考</b>	(申請図書提出予定日・ご要望等)			
	事前審査を速やかをお願いします。			
	事前審査の場合は本申請予定日: 2020年 4月 20日			

**対象建築物**

(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、別紙に記載してください。)

構造計算適合性判定対象棟数 ( 3 棟)							
棟番号	棟名称	構造	階数	判定に係る床面積	使用プログラム名称	計算ルート	手数料
1	事務所棟	RC	2	1100.00 m <sup>2</sup>	BUS5 Ver. 1.1.1.3	ルート3	210,000 円
2	倉庫棟	S	1	500.00 m <sup>2</sup>	BUILD一貫V Ver. 2.050	ルート3	150,000 円
3	工場	S	1	2500.00 m <sup>2</sup>	BUS5 Ver. 1.1.8.5	ルート3	250,000 円
合計				4100.00 m <sup>2</sup>	プログラム名のバージョンを追記してください。リストにない場合は追記してください。認定プログラムの場合は明示してください。	合計	610,000 円

**確認申請先 (予定を含む) の連絡先** (※担当者の了承の上、ご記入ください。)

確認検査機関・部署名:	日本FSHセンター 長野支店		
連絡担当者氏名: (構造審査担当者)	確認 太郎	提出(予定)日	2020年4月20日
Tel: E-mail:	123-1456-7890	E-mail:	xxxxx@yyyyy.jp

※本書は連絡票であり、正式な受付ではありません。全ての書類が揃い、判定手数料が振込された時点で正式な構造計算適合性判定申請受付日となりますのでご了承ください。

<お問合せ先> 〒380-0813 長野市緑町1605-14 高見澤ダイヤモンドビル9F  
(一財)長野県建築住宅センター 適合判定室  
TEL: 026-219-1027 FAX: 026-219-1028  
E-mail: nj-tekihan@n-jutaku.or.jp

受付番号	
受付日	