BVJ-001SE

年　　月　　日

耐 震 判 定 申 請 書

ビューローベリタスジャパン株式会社　御中

申請者 会社名

代表者名

所在地　〒

電話

下記について、耐震判定を受けたいので、次の通り申請します。

申請にあたっては、ビューローベリタスジャパン株式会社耐震判定業務約款及び同耐震判定業務規程を遵守します。また、申請書及び添付図書に記載の事項は、事実に相違ありません。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 判定区分 | 1. 耐震診断( 次)の内容の検討と結果の評価  2. 耐震改修計画( 次)の内容の検討と結果の評価【耐震診断判定　□BVJ　□他機関】  3. 耐震診断( 次)及び耐震改修計画( 次)の内容の検討と結果の評価  4. 変更(既判定書番号：第BVJ- - -ASJ号)【□診断　□改修　□診断+改修】  5. 軽微変更(既判定書番号：第BVJ- - -ASJ号) | | | | | | | | | | |
| 件名 | 耐震判定を受けようとする建物の名称  （件名は、耐震判定書の件名に記載される名称となります。） | | | | | | | | | | |
| 連　　絡　　先 | 会社名：  所在地：〒　　　-  部課名：  フリガナ  役職名及び担当者名：  電　話：　　　　　　　　　（FAX：　　　　　　　　　）  e-Mail： | | | | 承認印及び承諾日 | | ※ | | | | |
| 請求書宛名  （会社名のみ記入） | |  | | | 延べ面積  (変更面積) | | | | ㎡ | | |
| 請求書送付先  (連絡先と異なる場合は右記に記入) | | 住　所 | 〒 | | | | | | | | |
| 会社名 |  | | | | | 電　　話 | | |  |
| 部署名 |  | | | | | 担当者名 | | |  |
| 耐震判定書宛名 | |  | | | | | | | | | |
| **※**手数料額 | | 円(税抜き) | | | | 消費税額 | | | | 円 | |
| 合計金額 | | 円(税込み) | | | | | | | |

①申請者が法人である場合には、代表者の役職名及び氏名も併せて記載してください。

②請求書送付先には必ず担当者名をご記入ください。

③※印のある欄には記入しないでください。

④耐震判定書の宛名は申請者名で作成いたします。宛名を別にする場合は太枠内にご記入ください。

⑤耐震判定書の件名は件名欄記載の内容で作成いたしますので、ご確認の上、ご記入ください。