

設計住宅性能評価申請書（別表）

設 計

ビューローベリタスジャパン株式会社

申請日 平成 年 月 日

* 空欄に記入し、あてはまる項目の数字に○又は□に■(チェック)を付けて下さい。

設計評価の種類	1 設計住宅性能評価	2 変更設計住宅性能評価	
以降の予定	1 設計住宅性能評価のみ(建設住宅性能評価を受ける予定がない) 2 建設住宅性能評価も申請予定 → 予定日記入 着工予定日: 平成 年 月 日 竣工予定日: 平成 年 月 日 第1回検査予定日: 平成 年 月 日 (基礎配筋)		
評価書交付希望日等	<input type="checkbox"/> 特になし(通常期間) <input type="checkbox"/> 建設評価の申請時期 <input type="checkbox"/> 希望日 年 月 日 ⇒理由記入 <input type="checkbox"/> 分譲販売活動上(モデルルームで公開など) <input type="checkbox"/> その他()		
評価対象建築物の概要	評価対象建築物の名称		申請者 (申請書第一面の申請者)
	地名地番 〒		
	延べ面積 .m ²	地上 階・地下 階	造 利用関係
	種類 1 一戸建ての住宅 2 共同住宅等	評価戸数	戸 / 総戸数 戸
* (1) 質疑書送付先 (設計者等)	会社名 住所 〒 電話: FAX: e-mail: 所属 刀カナ 氏名		
* (2) 構造担当者	会社名 部署名: 住所 〒 担当者名: 電話: FAX: e-mail:		
* (2) 設備担当者	会社名 部署名: 住所 〒 担当者名: 電話: FAX: e-mail:		
手数料御請求先	名前(法人の場合は会社名及び代表者名) 住所 〒		
請求書送付先	名前(法人の場合は会社名及び部課担当者名も記載下さい) 部署名: 住所 〒 担当者名: 電話: FAX: e-mail:		
引受承諾書送付先 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請書上の代理人 <input type="checkbox"/> 右記の通り	名前(法人の場合は会社名及び部課担当者名も記載下さい) 部署名: 住所 〒 担当者名: 電話: FAX: e-mail:		
引受可否チェック	本申請における申請者及び代理人もしくは業務を行う者は、BVJCの代表者・役員及びその親族、又はBVJC社員・BVJC住宅性能評価員ではありません。		申請代理人 受付() <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

* (1): 設計図書の内容に関するお問い合わせについてご担当となる方をご記入下さい。

* (2): (1)のお問い合わせ先とは別に、構造・設備担当者がある場合は、各欄にご記入下さい。

BVJC 欄		※申請者記載不要	
受付番号	HS	営業担当	
		申請戸数	
料金		業務期日	
		OP	

設計住宅性能評価申請書（別表）

記載例

設計

ビューローベリタスジャパン株式会社

申請日 平成 21 年 4 月 1 日

* 空欄に記入し、あてはまる項目の数字に○又は□に■(チェック)を付けて下さい。

設計評価の種類 以降の予定	<input checked="" type="radio"/> 1 設計住宅性能評価 <input checked="" type="radio"/> 2 建設住宅性能評価も申請予定 → 予定日記入 着工予定日: 平成 21 年 4 月 8 日 竣工予定日: 平成 22 年 10 月 10 日 第1回検査予定日: 平成 21 年 5 月 17 日 (基礎配筋)	2 変更設計住宅性能評価
評価書交付希望 日等	<input type="checkbox"/> 特になし(通常期間) <input checked="" type="checkbox"/> 希望日 5 月 6 日 ⇒理由記入	<input checked="" type="checkbox"/> 建設評価の申請時期 <input type="checkbox"/> 分譲販売活動上(モデルルームで公開など) <input type="checkbox"/> その他()
評価対象 建築物の概要	評価対象建築物の名称 (仮称)○○マンション	申請者 (申請書第一面の申請者) △△不動産株式会社 代表取締役 鈴木一郎
	地名地番 〒 東京都中野区本町字△△-○○、-□□	
	延べ面積 2012.02㎡ 地上 7 階・地下 0 階 RC(一般)造	利用関係 分譲
	種類 1 一戸建ての住宅 <input checked="" type="radio"/> 2 共同住宅等	評価戸数 22 戸 / 総戸数 25 戸
* (1) 質疑書送付先 (設計者等)	会社名 一級建築士事務所△△設計 住所 〒 000-2222 神奈川県横浜市中区山下町○-○-○ 電話: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000 e-mail: 所属 設計課	一般的には、 代理者様になります。
* (2) 構造 担当者	会社名 △△構造設計事務所 住所 〒 000-111 東京都新宿区西新宿○-○-○ 電話: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000 e-mail:	部署名: 担当者名: 構造 次郎
* (2) 設備 担当者	会社名 △△設備設計事務所 住所 〒 東京都新宿区新宿○-○-○ 電話: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000 e-mail:	部署名: 担当者名: 設備 太郎
手数料 御請求先	名前(法人の場合は会社名及び代表者名) △△不動産株式会社 代表取締役 鈴木一郎 住所 〒 000-1111 東京都港区六本木○-○-○	御請求書作成の際の 相手先になります。 一般的には「申請者」になります。
請求書 送付先	名前(法人の場合は会社名及び部課担当者名も記載下さい) △△不動産株式会社 住所 〒 000-1111 東京都港区六本木○-○-○ 電話: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000 e-mail:	部署名: 経理部 担当者名: 田中 勇 後日送付する場合の 御請求書及び引受承諾書の 郵送先になります。
引受承諾書 送付先 <input type="checkbox"/> 申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書上の代理者 <input type="checkbox"/> 右記の通り	名前(法人の場合は会社名及び部課担当者名も記載下さい) 住所 〒 電話:	部署名: 担当者名: 新宿・名古屋事務所へご申請の場合は、受付時に引受承諾書をお渡しいたしますので記載不要です。
引受可否 チェック	本申請における申請者及び代理者もしくは業務を行う者は、BVJCの代表者・役員及びその親族、又はBVJC社員・BVJC住宅性能評価員ではありません。	申請代理者 <input checked="" type="checkbox"/> 受付() <input type="checkbox"/>

* (1): 設計図書の内容に関するお問い合わせについてご担当となる方をご記入下さい。

* (2): (1)のお問い合わせ先とは別に、構造・設備担当者がある場合は、各欄にご記入下さい。

BVJC 欄		※申請者記載不要	
受付番号	この欄は弊社にて 記載致します。 申請時には記載不要。	HS	営業担当
料金			申請戸数
			業務期日
			OP