

# 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( ) <input type="checkbox"/> 評価書原本希望 ※電子申請利用の場合記入願います	
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 .㎡	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 フリガナ 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 <input 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	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	<input checked="" type="radio"/> 1 設計住宅性能評価 <span style="float: right;">2 変更設計住宅性能評価</span>	
以降の予定	<input type="radio"/> 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) <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 15 日 竣工予定日: 平成 21 年 10 月 10 日 第1回検査予定日: 平成 21 年 4 月 30 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 checked="" type="checkbox"/> 希望日 4 月 22 日 ⇒理由記入	
評価対象建築物の概要	<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( )	
	評価対象建築物の名称	申請者 (申請書第一面の申請者)
	地名地番	〇〇一郎様邸
	延べ面積	150.02㎡ 地上 3 階・地下 0 階 木造(在来)造 利用関係 持家
	種類 <input checked="" type="radio"/> 1 一戸建ての住宅 2 共同住宅等	評価戸数 1 戸 / 総戸数 1 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〇-〇-〇 電話: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000 e-mail: <span style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">一般的には、代理者様になります。</span> 所属 設計課 フリガナ 社 イショウ 氏名 瀬戸 意匠	
* (2) 構造担当者	会社名 △△構造設計事務所 部署名: 担当者名: 構造 次郎 住所 〒 000-111 東京都新宿区西新宿〇-〇-〇 電話: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000 e-mail:	
* (2) 設備担当者	会社名 部署名: 住所 〒 電話:	
手数料御請求先	名前(法人の場合は会社名及び代表者名) 〇〇一郎 <span style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">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。</span> 住所 〒 000-0000 東京都中野区本町字△△-□	
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) 一級建築士事務所△△設計 部署名: 設計課 担当者名: 瀬戸 意匠 住所 〒 000-1111 神奈川県横浜市中区山下町〇-〇-〇 <span style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">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。</span> 電話: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000	
引受承諾書送付先	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: 担当者名: <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 住所 〒 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">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。</span> 電話:	
引受可否チェック	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<span style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">この欄は弊社にて記載致します。申請時には記載不要。</span> <span style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-left: 20px;">HS</span>
料金	営業担当 申請戸数 業務期日 OP