

建設住宅性能評価申請書（別表）

建設

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。

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 建設評価の種類 | 1. 建設住宅性能評価 | | 2. 変更建設住宅性能評価 | |
| 必要図書 (正・副 計2部) | <input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価申請書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 確認済証(写) <input type="checkbox"/> 施工状況報告書様式(基礎～竣工) | | ※弊社以外で設計住宅性能評価を取得されている場合は、以下の図書 <input type="checkbox"/> 設計住宅性能評価書(写) <input type="checkbox"/> 設計住宅性能評価申請図書(写) ※申請書及び図面関係一式(構造計算書含む) | |
| 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 |
| 申請担当者 (*1) <small>申請書上の代理人ではなく、申請実務担当者(検査日程の調整等実務上の連絡窓口担当)を記載下さい。 一般的には現場所長</small> | 会社名 | | | |
| | 住所 〒 | | | |
| | 電話: | FAX: | e-mail: | |
| | 所属 | | フリガナ 氏名 | |
| 検査報告書送付先(一箇所) <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請書上の代理人 <input type="checkbox"/> (*1)の申請担当者 <input type="checkbox"/> 右記の通り | 会社名 | | | |
| | 住所 〒 | | | |
| | 電話: | FAX: | e-mail: | |
| | 所属 | | フリガナ 氏名 | |
| 手数料御請求方法 | 1. 2回に分割請求(通常の場合) | | 2. 申請受付時に一括請求 | |
| 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、部課名及び担当者名も記載下さい) 部署名: 担当者名: | | | |
| | 住所 〒 | | | |
| | 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、部課名及び担当者名も記載下さい) 部署名: 担当者名: | | | |
| | 住所 〒 | | | |
| | 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"/> |
| 評価書交付について | <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 | | | |

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

建設住宅性能評価申請書（別表）

記載例

建設

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。

| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|
| 建設評価の種類 | 1. 建設住宅性能評価 | | 2. 変更建設住宅性能評価 | | |
| 必要図書 (正・副 計2部) | <input checked="" type="checkbox"/> 建設住宅性能評価申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 委任状 <input checked="" type="checkbox"/> 確認済証(写) <input checked="" type="checkbox"/> 施工状況報告書様式(基礎～竣工) | | ※弊社以外で設計住宅性能評価を取得されている場合は、以下の図書 <input type="checkbox"/> 設計住宅性能評価書(写) <input type="checkbox"/> 設計住宅性能評価申請図書(写) ※申請書及び図面関係一式(構造計算書含む) | | |
| 評価対象建築物の概要 | 評価対象建築物の名称 (仮称)○○ 一郎 様邸 | | 申請者 (申請書第一面の申請者) △△ 一郎 | | |
| | 地名地番 〒 東京都中野区本町字△△-○○、-□ | | | | |
| | 延べ面積 | 150.02㎡ | 地上 7階・地下 0階 RC(一般)造 | 利用関係 持家 | |
| | 種類 | 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 | |
| 申請担当者(*1) <small>申請書上の代理人ではなく、申請実務担当者(検査日程の調整等実務上の連絡窓口担当)を記載下さい。 一般的には現場所長</small> | 会社名 株式会社 ▲▲工務店 | | 一般的には、 現場所長様になります。 | | |
| | 住所 〒 03-000 東京都練馬区一本木○-○-○ | | | | |
| | 電話: 03-000-5555 | FAX: 03-000-6666 | | | e-mail: |
| | 所属 工事課 | | | | フリガナ氏名 名古屋 明 |
| 検査報告書送付先(一箇所) <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請書上の代理人 <input type="checkbox"/> (*1)の申請担当者 <input checked="" type="checkbox"/> 右記の通り | 会社名 株式会社 ▲▲工務店 | | 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。 | | |
| | 住所 〒 000-000 東京都練馬区一本木○-○-○ | | | | |
| | 電話: 03-000-5555 | FAX: 03-000-6666 | | | e-mail: |
| | 所属 工事課 | | | | フリガナ氏名 名古屋 明 |
| 手数料御請求方法 | ①. 2回に分割請求(通常の場合) | | 2. 申請受付時に一括請求 | | |
| 手数料御請求先 | 名前(法人の場合は会社名及び代表者名) ○○ 一郎 | | 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。 | | |
| | 住所 〒 000-000 東京都中野区本町△△-○ | | | | |
| 請求書送付先 | 名前(法人の場合は会社名、部課名及び担当者名も記載下さい) 株式会社 ▲▲工務店 | | 部署名: 経理部 担当者名: 課長 田中 裕 | | |
| | 住所 〒 000-000 東京都練馬区一本木○-○-○ | | 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。 | | |
| | 電話: 03-000-8888 | FAX: 03-000-7777 | | | e-mail: |
| 引受承諾書送付先 <input type="checkbox"/> 申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 申請書上の代理人 <input type="checkbox"/> 右記の通り | 名前(法人の場合は会社名、部課名及び担当者名も記載下さい) 部署名: | | 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。 | | |
| | 住所 〒 | | | | |
| | 電話: | FAX: | | | e-mail: |
| 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 checked="" type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--------|-----------------------------------|----------|------|
| 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。 | HK | 営業担当 |
| 料金 | | | 申請戸数 |
| | | | 業務期日 |
| | | | OP |