

# 現金取得者向け新築対象住宅証明\_申請書 (別票)

別記6号様式

ビューローベリタスジャパン株式会社

依頼日 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。

着工予定日等	着工予定日: 平成 年 月 日 竣工予定日: 平成 年 月 日		
証明基準	<input type="checkbox"/> 耐震性 <input type="checkbox"/> 省エネルギー性 <input type="checkbox"/> バリアフリー性 <input type="checkbox"/> 耐久性・可変性		
証明書 交付希望日	<input type="checkbox"/> 特になし(通常期間) <input type="checkbox"/> 希望日 年 月 日 ⇒理由記入		<input type="checkbox"/> 検査の申込時期 <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( )
審査対象 建築物の概要	対象住宅の名称		申請者
	地名地番 〒		
	延べ面積 .m	地上 階・地下 階	造 申請の別
	種類 1 一戸建ての住宅 2 共同住宅等	対象戸数	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) 省エネ計算 担当者	会社名 部署名: 担当者名:		
	住所 〒		
	電話:	FAX:	e-mail:
	会社名 部署名: 担当者名:		
* (2) 構造 担当者	会社名 部署名: 担当者名:		
	住所 〒		
	電話:	FAX:	e-mail:
	会社名 部署名: 担当者名:		
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: 担当者名:		
	住所 〒		
	電話:	FAX:	e-mail:
	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:		
引受承諾書 送付先 <input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 依頼書上の代理人 <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: 担当者名:		
	住所 〒		
	電話:	FAX:	e-mail:
	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:		
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)のお問合わせ先とは別に、構造・設備担当者等がいる場合は、各欄にご記入下さい。

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