BVJ-001BA

令和　　年　　月　　日

性 能 評 価 申 請 書

-時刻歴性能評価-

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、認定に関わる性能評価を受けたいので、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性能評価業務約款及び同性能評価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

**※印のある欄には記入しないでください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 性能評価を受けようとする建物の名称（件名は、建物を表す名称としてください。○○○新築工事等は不可です。） |
| 条文 | **※ビューローベリタス確認後、受付時に記入ください。** |
| □ 建築基準法□ 建築基準法施行令 | □　　第　２０　条　第　１　項　第　一　号□　　第　２０　条　第　１　項　第　三　号　ロ　□　　第　　　　条　第　　　項　第　　　号　　　 |
| 性能評価区分 | **※ビューローベリタス確認後、受付時に記入ください。**□ 超高層建築物　　　□ 長周期地震動の対象地域　　　□ 免震構造　　　□ 制震構造□ 特定天井（平成２５年国土交通省告示第７７１号第三・基準法施行令第３９条第３項の認定を受けたもの）□ 工作物（　　　　　　　　　　　　　　）　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 区 分 | □ 新 規　　　□ 変 更　　　□ 軽 微（既性能評価番号　第BVJ－BA　　－　　　号） |
| その他の性能評価・認定 | □ な し　　　□ あ り |
| 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 | ㎡ |
| 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 |  |
| 確認検査機関 | □ ビューローベリタスジャパン　　　□ その他の機関　　　□ 未定 |
| 手数料額 | **※**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(非課税) |

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。