耐震判定事前予約票

ビューローベリタスジャパン対応者：

|  |  |
| --- | --- |
| ご相談日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| ご相談者の氏名 | 会社：  氏名：  TEL － 　 － 　FAX － 　 － |
| 事業主（建築主） | 会社：  氏名： |
| 構造設計者 | 会社：  氏名：  TEL － 　 － 　FAX － 　 － |

建物概要についてご記入お願い致します。　（該当事項に○印をご記入下さい。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物の名称 |  | | | |
| 建築物の用途 | 学校 ・ 共同住宅 ・ 事務所 ・ ホテル ・ 店舗  その他( ) | | | |
| 所在地  (市町村までで可) |  | | | |
| 棟数 | 棟 | 1 | 造 | ※✓をしてください  □耐震診断　　　　□変更  □耐震改修　　　　□軽微変更  □耐震診断+耐震改修  (改修工法： 　 ) |
| 階 |
| ㎡ |
| 2 | 造 | ※✓をしてください  □耐震診断　　　　□変更  □耐震改修　　　　□軽微変更  □耐震診断+耐震改修  (改修工法： 　 ) |
| 階 |
| ㎡ |
| 3 | 造 | ※✓をしてください  □耐震診断　　　　□変更  □耐震改修　　　　□軽微変更  □耐震診断+耐震改修  (改修工法： 　 ) |
| 階 |
| ㎡ |

|  |  |
| --- | --- |
| 判定申請予定 | 年　　　月 |

* **予定変更の場合は速やかにご連絡ください。**

20220801