【戸建て用】　BELSに係る評価申請書審査　受付票

BELS

ビューローベリタスジャパン株式会社　　依頼日　令和　年　月　日

※①水色セル：内容を記載ください　②緑セル：□or■選択ください

着工予定日等	着工予定日：　令和　年　月　日 竣工予定日：　令和　年　月　日			
評価書希望日等	□ 特になし（通常期間）　□ 再交付　□ 名義変更 □ 希望日　年　月　日　⇒理由記入　□（　） □ 評価書原本希望　※電子申請利用の場合記入願います			
審査対象建築物の概要	審査対象建築物の名称		依頼者（申請書第一面の依頼者）	
	地名地番　〒			
	延べ面積　.㎡	申請部分の計算対象面積　.㎡	地上　階・地下　階	造
	用途　■　1．一戸建て			
申請の対象とする範囲	■一戸建ての住宅			
評価手法	住宅　□　性能基準　□　仕様基準			
*(1) 質疑書送付先 （設計者等）	会社名			
	住所　〒			
	電話：	FAX：	e－mail：	
	所属		ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名	
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　〒			
	電話：	FAX：	e－mail：	
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：	
引受承諾書送付先 □依頼者 □依頼書上の代理者 □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：	
引受可否チェック	**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　□	受付（　）　□

*(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	
基本協定締結	□有 □無		
補助金利用	□有 □無　（ ※BELSに係る他の補助金利用 □有 □無 ）		