

【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

委任状	<input type="checkbox"/> 委任者、受任者の双方の了承により、委任状の押印は省略する(※委任状の押印を省略する場合はチェックを入れてください)		
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	<input type="checkbox"/> 特になし(通常期間) <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> 希望日 年 月 日 ⇒理由記入 □ () <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		
併願申請	<input type="checkbox"/> 併願申請有り (設計住宅性能評価、長期優良住宅、低炭素認定住宅、性能向上計画認定)		
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	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建ての住宅		
評価手法	住宅 <input checked="" type="checkbox"/>	性能基準 <input type="checkbox"/>	仕様基準 <input type="checkbox"/>
* (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	
手数料御請求先	名前(法人の場合は会社名)		
	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	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	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 依頼書上の代理者 <input type="checkbox"/> 右記の通り		
	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 <input type="checkbox"/> 受付() <input type="checkbox"/>
	業務約款第12条に基づく申請対象建築物等の情報を弊社に申請された他の審査、検査及び調査等のために弊社が用いることについて承諾の有無		承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない <input type="checkbox"/>
情報の利用			

* (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)のお問い合わせ先とは別に、構造・設備担当者がある場合は、各欄にご記入下さい。

☆こちらの受付票の記載内容をもとに申請料金を決定いたします。『併願なし』として申請受付後、併願対象の商材を申請する場合等でも申請料金の返金につきましては対応いたしかねます。申請前に十分にご確認ください。

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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
補助金利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (※BELSに係る他の補助金利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		