

# 建設住宅性能評価申請書（別表）

建設

ビューローベリタスジャパン株式会社

申請日 令和 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。  
\* 申請者又は、申請者から委任を受けた代理者が作成してください

|   |  |      |                 |                                   |
|---|--|------|-----------------|-----------------------------------|
| 建設評価の種類   | 1. 建設住宅性能評価  |      | 2. 変更建設住宅性能評価   |                                   |
| 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)   |      |                 |                                   |
| 必要図書<br>(正・副 計2部)   | <input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価申請書 ※弊社以外で設計住宅性能評価を取得されている場合は、以下の図書<br><input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 設計住宅性能評価書(写)<br><input type="checkbox"/> 確認済証(写) <input type="checkbox"/> 設計住宅性能評価申請図書(写)<br><input type="checkbox"/> 施工状況報告書様式(基礎～竣工) ※申請書及び図面関係一式(構造計算書含む) |      |                 |                                   |
| 評価対象建築物の概要  | 評価対象建築物の名称   |      | 申請者（申請書第一面の申請者） |                                   |
|   | 地名 〒   |      |                 |                                   |
|   | 地番   |      |                 |                                   |
|   | 延べ面積   | .㎡   | 地上 階・地下 階       | 造 利用関係                            |
|   | 種類 1. 一戸建ての住宅 2. 共同住宅等   | 評価戸数 | 戸 / 総戸数         | 戸                                 |
| 申請担当者 (*1)<br><small>申請書上の代理人ではなく、申請実務担当者(検査日程の調整等実務上の連絡窓口担当)を記載下さい。<br/>一般的には現場所長</small>  | 会社名  |      |                 |                                   |
|   | 住所 〒   |      |                 |                                   |
|   | 電話:  | FAX: | e-mail:         |                                   |
|   | 所属   |      | フリガナ<br>氏名      |                                   |
| 検査報告書<br>送付先(一箇所)<br><input type="checkbox"/> 申請者<br><input type="checkbox"/> 申請書上の代理人<br><input type="checkbox"/> (*1)の申請担当者<br><input type="checkbox"/> 右記の通り | 会社名  |      |                 |                                   |
|   | 住所 〒   |      |                 |                                   |
|   | 電話:  | FAX: | e-mail:         |                                   |
|   | 所属   |      | フリガナ<br>氏名      |                                   |
| 手数料御請求方法  | 1. 2回に分割請求(通常の場合)  |      | 2. 申請受付時に一括請求   |                                   |
| 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、部署名及び担当者名も記載下さい)  |      |                 |                                   |
|   |  |      | 部署名:<br>担当者名:   |                                   |
|   | 住所 〒   |      |                 |                                   |
|   | 電話:  | FAX: | e-mail:         |                                   |
| 引受承諾書送付先<br><input type="checkbox"/> 申請者<br><input type="checkbox"/> 申請書上の代理人<br><input type="checkbox"/> 右記の通り   | 名前(法人の場合は会社名、部署名及び担当者名も記載下さい)  |      |                 |                                   |
|   |  |      | 部署名:<br>担当者名:   |                                   |
|   | 住所 〒   |      |                 |                                   |
|   | 電話:  | FAX: | e-mail:         |                                   |
| 引受可否<br>チェック  | <input type="checkbox"/> 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( )<br><input type="checkbox"/> |

\* 記載事項に関して申請者と代理者との間で生じたトラブルについて、弊社は一切の責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。

|        |    |          |  |
|--------|----|----------|--|
| BVJC 欄 |    | ※申請者記載不要 |  |
| 受付番号   | HK | 営業担当     |  |
|        |    | 申請戸数     |  |
| 料金     |    | 業務期日     |  |
|        |    | OP       |  |