

試験申請書

令和 年 月 日

ビューローベリタスジャパン株式会社
代表取締役社長 佐々木 泰介 様

申請者の氏名又は名称

印

代表者の氏名

住宅の品質確保の促進等に関する法律第59条第2項に規定する試験を受けたいので、次のとおり申請します。この申請書及び添付図書に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

1. 当該試験に基づき認定を受けようとする特別評価方法の名称

時刻歴応答解析方法を用いて検証する

「

」の構造方法に応じて評価する方法

「 」内は住宅の名称を記入してください

2. 当該試験を受けようとする特別評価方法を用いて評価されるべき性能表示事項

- 1-1 耐震等級(構造躯体の倒壊等防止) 等級2 等級3
- 1-2 耐震等級(構造躯体の損傷防止) 等級2 等級3
- 1-4 耐風等級(構造躯体の倒壊等防止及び損傷防止) 等級2
- 1-5 耐積雪等級(構造躯体の倒壊等防止及び損傷防止) 等級2

3. 試験の区分

特別の構造方法

(床面積の合計) m²

4. 当該特別評価方法の内容

上記 2.参照

5.備考

(1)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試験業務約款及び同試験業務規程を遵守します。

(2)構造種別

- 超高層建築物等 その他()
 免震構造

(3)その他

連絡先	会社名: 所在地: 〒 部課名: <small>ふりがな</small> 役職名及び担当者名: 電 話: Fax: E-mail:	
手数料請求先 (会社名のみ記入)		
請求書送付先 (連絡先と異なる場合は 右欄に記入)	住所: 〒	
	会社名:	
	部署名: 担当者名:	
確認検査機関	<input type="checkbox"/> ビューローベリタスジャパン(株) <input type="checkbox"/> その他の機関() <input type="checkbox"/> 未定	
構造方法等の 認定の有無	建築基準法第68条の25第1項の構造方法等の認定 <input type="checkbox"/> 有 (下記記入) <input type="checkbox"/> 無	
性能評価機関	<input type="checkbox"/> ビューローベリタスジャパン(株) <input type="checkbox"/> その他の機関() <input type="checkbox"/> 未定	
その他	審査完了希望: 年 月	
承認印及び 承諾日	※	手数料額 ※

※印欄は記入しないで下さい。

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4としてください。
 2 登録外国試験機関が、業務の円滑な実施を図るため必要な範囲内でこの様式の一部を変更した場合はそれによることができます。
 3 申請者(申請者が法人である場合にあっては、その代表者)の氏名の記載を自署で行う場合において押印を省略することができます。
 4 3. 試験の区分については、特別の構造方法に応じて評価する方法の認定のうち、構造の安定に関する性能表示事項として国土交通大臣が定めるものに係るものにあつては、床面積の合計を併せて記載してください。
 5 各欄に記載すべき事項は、別紙により提出することができます。