



## 構造計算適合性判定(事前審査)依頼票

\*BV記入欄

受付日	受付担当
-----	------

↓太枠内のご記入をお願いいたします

## ■申請の種類

 確認申請       計画通知

## ■物件内容

工事名称			建築場所 (都道府県)	
建築物独立部分別概要		構造計算適合性判定対象棟数 ( )棟		
番号	当該建築物の部分の床面積		適用した構造計算の種類(どちらかに○)	
		m <sup>2</sup>	認定プログラム ・ その他	
		m <sup>2</sup>	認定プログラム ・ その他	
		m <sup>2</sup>	認定プログラム ・ その他	
		m <sup>2</sup>	認定プログラム ・ その他	
		m <sup>2</sup>	認定プログラム ・ その他	

■確認申請先  
(予定も含む)

機関名		支店名	
-----	--	-----	--

## ■連絡先

会社名	
部署名	
担当者	
住所	〒
TEL	
FAX	
e-mail	

《事前審査には、以下の図面を添付のうえご提出(送付)ください》

 構造図 … 1部

 構造計算書 … 1部

 意匠図 … 1部

(付近見取図、配置図、各階平面図、床面積求積図、2面以上の立面・断面図、地盤面算定表)

### 【送付先】

〒101-0062  
 東京都千代田区神田駿河台4-3 新お茶の水ビルディング16F  
 ビューローベリタスジャパン株式会社 構造判定部 宛  
 TEL:03-5577-8383  
 ※元払いをお願いいたします