



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 ²	認定プログラム ・ その他	
		m ²	認定プログラム ・ その他	
		m ²	認定プログラム ・ その他	
		m ²	認定プログラム ・ その他	
		m ²	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	
-----	--	-----	--

■スケジュール

本申請 予定日		適合判定通知書 交付希望日	
------------	--	------------------	--

■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
※元払いでお願いいたします