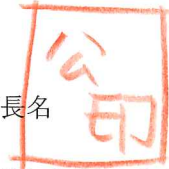


構造計算適合性判定依頼事前通知書

年 月 日

一般財団法人 建築構造技術センター
理事長 様

特定行政庁名又は指定確認検査機関名
建築主事名又は指定確認検査機関主務部長名



下記の建築物について構造計算適合性判定を依頼する予定であるため事前に通知します。

記

1. 確認申請受付番号：
2. 確認申請受付日： 年 月 日
3. 構造計算適合性判定依頼予定日： 年 月 日
(判定用提出図書等の当センター到着予定日※¹)
4. 建築物の名称※²：
5. 建物概要：別添「建築計画概要書」の写しのとおり
6. 構造計算の概要：別添「構造計算書の表紙、建築物の構造設計の概要、構造上の特徴、構造計算方針、適用する構造計算及び使用プログラムの概要」の写しのとおり
7. 構造計算適合性判定を依頼する建築物の棟数： 棟
8. 新規・計画変更等の別
☐ 新規 ☐ 再依頼（前回判定受付番号： - ）
☐ 計画変更（前回判定受付番号： - ）
9. 本建築物に係る建築設備の製造、供給及び流通業を行う者
☐ 未定 ☐ 別紙のとおり※³

※¹ 予定が変更になる場合はご連絡ください。

※² 建築物の名称は、原則として確認申請の件名と同一のものとしてください。

※³ 建築物に設ける建築設備について、その製造、供給及び流通業を行う者が定まっているときは、別紙にその者の氏名、営業所名、所在地及び電話番号を建築設備の種類ごとに記入して添えてください。(様式は任意)

(連絡先)

所在地：〒 -
担当：(特定行政庁名又は確認検査機関支店名 部 課 氏名)
TEL：
FAX：
メールアドレス：