SJKC-様式性能1号

　　　年　　　月　　　日

**性 能 評 価 申 請 書**

表面

―　構造安全性能評価　―

一般財団法人さいたま住宅検査センター　理事長　様

申請者

**少し厚い紙に、両面印刷願います。**

**このテキストボックスは使用時には削除願います。**

共同申請の場合は、連名の申請としてください。

（下記３ページ目参照）

**登記している所在地としてください**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名 |  | 印 |
| 代表者名 |  |

以下について性能評価を申請します。

申請にあたり、一般財団法人さいたま住宅検査センターの「性能評価業務約款」及び「性能評価業務規程」を遵守します。また、この申請書及び添付図書に記載の事項は、事実に相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 性能評価を受けようとする建築物の名称 |
| **高さ60ｍ以下の免震建築物の場合、****【第三号ロ】としてください。** |
| 性能評価 | 該当条文(□枠内にレ印) | * 建築基準法第20条第一項第一号
* 建築基準法第20条第一項第二号ロ
* 建築基準法第20条第一項第三号ロ

□　建築基準法第20条第一項第四号ロ | 床面積の合計(手数料算定用) |  | ㎡ |
| 当該建築物のその他性能評価(□枠内にレ印) | □　有□　無 | 有の場合は評価内容（該当条文等） |
|  |
| 連 絡 先 | 会社名 |  | ＊承諾印及び承諾日 |
| 所在地　 | 〒 |  |
| 所属部課名 |  |
|  |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 手数料請求書宛名 |  | 手数料額 | ＊ |
| 手数料請求書送付先（○印を付けて下さい） | 1.申請者　　2.連絡者3.その他（その他送付先をご記入下さい） |
| 確認検査機関 | □(一財)さいたま住宅検査センター　　□特定行政庁　　□その他の機関　　□未定 |
| 性能評価完了後の案件情報の開示諾否 | □諾　　□否 | 審査完了希望月 |  　 年 　月 |

（注）　①　本申請書は「建築基準法に基づく指定資格検定機関等に関する省令第59条（指定区分）第十一号」の申請用である。

②　申請者が法人の場合は、代表者の役職及び氏名も併せて記載して下さい。

③　手数料請求書送付先には必ず担当者名をご記入下さい。

④　＊印のある欄は記入しないで下さい。

⑤　案件情報の開示内容については別添「案件情報の開示について」をご覧ください。

**裏面**

（このテキストボックスは

使用時には削除してください）

一般財団法人さいたま住宅検査センター記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 評価番号：　　 |  | 受付番号：　 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 手数料額 | 円 |  |  | 性能評価書交付日（社内決裁日） | 正 | 副 |
|  |  |  |
| 請求額 | 円 | 現金：振込：（　　） | 郵送　　　　手渡：（　　年　月　日）　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |
| --- |
| 大臣認定書（申請代行の場合に記入） |
| 郵送　　　　手渡：（　　年　月　日）　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 決　裁 | 性能評価部 |
|  |  |

|  |
| --- |
| 最終保存図書 |
| 郵送　　　　手渡：（　　年　月　日）　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

別紙

|  |
| --- |
| 申請者**申請者が３名以上の際は、この用紙をお使い下さい。****（２名までは、一枚目の用紙にご記入いただけます）****※このテキストボックスは使用時には削除願います。** |
|  | 所在地 |  |  |
|  | 会社名 |  |  | 印 |
|  | 代表者名 |  |  |

|  |
| --- |
| 申請者 |
|  | 所在地 |  |  |
|  | 会社名 |  |  | 印 |
|  | 代表者名 |  |  |

|  |
| --- |
| 申請者 |
|  | 所在地 |  |  |
|  | 会社名 |  |  | 印 |
|  | 代表者名 |  |  |

|  |
| --- |
| 申請者 |
|  | 所在地 |  |  |
|  | 会社名 |  |  | 印 |
|  | 代表者名 |  |  |

|  |
| --- |
| 申請者 |
|  | 所在地 |  |  |
|  | 会社名 |  |  | 印 |
|  | 代表者名 |  |  |

|  |
| --- |
| 申請者 |
|  | 所在地 |  |  |
|  | 会社名 |  |  | 印 |
|  | 代表者名 |  |  |