

構造計算適合性判定依頼事前通知書

平成 年 月 日

財団法人岩手県建築住宅センター
構造判定室長 金田 義徳 宛

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：平成 年 月 日
3. 構造適合性判定依頼予定日：平成 年 月 日
4. 建 物 概 要：別添「建築計画概要書」の第一面及び第二面の写しのとおり
5. 構造計算の概要：別添「構造計算概要書」の§1【1. 建築物の名称】から【9. 使用プログラムの概要】までの部分の写しのとおり

(備考)

- 建築設備の製造、供給及び流通業を行う者
1. 別紙のとおり
 2. 未定

(注) 構造計算適合性判定に係る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、備考欄の1.のチェックボックスに「レ」マークを入れるとともに、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。また、未定のときは、備考欄の2.のチェックボックスに「レ」マークを入れて下さい。

(連絡先)

担当： 部 課 (氏 名)
TEL：
FAX：
メールアドレス：