別記第　１　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

構造評価申請書

一般財団法人熊本建築構造評価センター

理 事 長　　三　井　　宜　之　　様

（申込者）

住所（法人にあっては所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者）

印

TEL　：

FAX　：

（代理者）

住所（法人にあっては所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者）

印

TEL　：

FAX　：

※　代理者を置く場合は、委任状の添付が必要です。

下記にかかる建築物について構造評価を申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象建築物 | 施設名称 |  |
| 棟別名称 |  |
| 所 在 地 |  |
| 所 有 者 |  |
| 構造・階数 | 造　地上　　階、地下　　階 |
| 延べ面積 | 　　　　　　　　㎡ |
| 対象建築物 | 構造評価業務規程第２条第２号「既存建築物の診断や補強等に関する評価」１　耐震診断の評価　　　　　　　　　　２　耐震改修計画の評価３　耐震診断＋改修計画の評価　　　　　４　特定天井の改修計画の評価　　５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（記入例：熊本地震に伴う復旧計画の評価）※該当番号を○で囲む　 |
| 作成者 | 担当者（作成者）の氏名担当者（作成者）の所属事務所名TEL:　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　Email: |