

「検査済証のない建築物に係る建築基準法適合状況調査」

依頼書

年 月 日

株式会社 湘南建築センター 御中

依頼者 住所  
(会社名)  
氏名  
電話/fax  
Eメールアドレス

印

下記の建築物について、平成 26 年 7 月 2 日、国土交通省通知第 1137 号及びガイドラインに基づく「検査済証のない建築物に係る建築基準法適合状況調査」の業務を依頼します。  
この調査はガイドラインに沿って建築基準法の枠組みの中で活用されることが前提であり、耐震診断、特殊建築物定期報告、その他の法令に基づく調査ではなく、また瑕疵の有無の判定、劣化しない保証等するものではないこと並びに依頼後の調査結果（適合・不適合）に係わらず調査費用を支払うこと及び減額・返金等はないことを了承して依頼します。

1.調査目的	<input type="checkbox"/> 増築 ・ <input type="checkbox"/> 用途変更 ・ <input type="checkbox"/> その他の建築基準法手続き <input type="checkbox"/> 上記以外 ( )	
2.建築場所		
3.建築物名称・所有者等	名称[ ] ・ 所有者名[ ]	
4.用途・構造・規模 (対象建築物が複数ある場合、主たる建物についてご記入下さい。)	主要用途： <input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 ・ <input type="checkbox"/> 長屋住宅 ・ <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 主要構造： <input type="checkbox"/> 木造 ( <input type="checkbox"/> 軸組・ <input type="checkbox"/> 枠組壁・ <input type="checkbox"/> 丸太組) ・ <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造 ・ <input type="checkbox"/> 型式 ( <input type="checkbox"/> 木質系・ <input type="checkbox"/> 鉄鋼系) 階数規模：地上_____階・地下_____階 (※地上 5 階以下に限ります) 延べ _____m <sup>2</sup>	
5.直近の建築確認情報	日付： 昭和・平成 _____年_____月_____日 番号： 交付： <input type="checkbox"/> 特定行政庁・ <input type="checkbox"/> 指定機関 ( )	
6.確認済証・図書の有無	<input type="checkbox"/> 有 (不足図書： ) ・ <input type="checkbox"/> 無	
7.法第 12 条定期報告	<input type="checkbox"/> 対象外 ・ <input type="checkbox"/> 対象建築物 (昇降機： <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)	
SBC使用欄 (お客様は記載不要です)	受理日 _____年 _____月 _____日 受理番号 R_____調査 _____号	技術受付担当 ㊟
	料金(税込)_____円 請求先 [ ]	PC 連番 事務処理担当 ㊟

20200701