**構造計算適合性判定（任意）依頼事前通知書**

　年　月　日

株式会社 グッド・アイズ建築検査機構　御中

依頼者 会社名

　代表者名

所在地

電話番号

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

記

1. 建築物の名称：
2. 建築場所（地名地番）：
3. 建築物の種類

□　既存不適格建築物に増築又は改築を行う場合の当該増築又は改築を行う部分

　□　全体計画認定に係る建築物又は建築物の部分

　□　密集市街地整備法の認定に係る建築物又は建築物の部分

　□　バリアフリー法の認定に係る建築物又は建築物の部分

　□　長期優良住宅法の認定に係る建築物又は建築物の部分

　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 構造計算適合性判定（任意）依頼予定日：　　年　　月　　日（申請書等の到着予定日）（\*１）
2. 建築物概要：別添のとおり（\*2）
3. 構造計算の概要：別添のとおり（\*3）
4. 新規・再依頼・計画変更の区分

□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： 　）

1. 本建築物に用いる構造計算区分（大臣認定プログラムの使用に係る区分）

□大臣認定プログラムの認定利用（再計算）　　　□その他（ピアチェック）

（\*1）予定が変更となる場合は、構造判定室　(e-mail : peeri@good-eyes.co.jp・FAX：03-3362-0519)まで、

　　　ご連絡下さい。

（\*2）「建築計画概要書」の第一面及び第二面の写し等を添付してください。

（\*3）「構造計算概要書」の§１の部分の写し等を添付してください。

（連絡先）

　会 社 名 ：

　住所 ：

　担当部署　：

　担当者　：　　　　　　　　　　　　　　　　[ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　　　　　　　　　　]

　TEL ：

　FAX ：