**構造計算適合性判定（任意）依頼書**

　　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、株式会社グッド・アイズ建築検査機構構造計算適合性判定（任意）業務規程に基づき、構造計算適合性判定（任意）を求めます。この依頼書及び判定用提出図書等に記載の事項は、事実に相違ありません。

記

　１．確認等申請受付番号（申請済の場合）：

　２．建築物の名称：

　３．建築場所（地名地番）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 構造判定受付番号 | ／　構造判定受付日　\* | | |
|  |  | | |
| 構造判定手数料（消費税込み）　\* |  |  |  |
|  |  |  |  |

* ：構造計算適合性判定機関記載欄

（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 ：

裏面

構造計算適合性判定（任意）手数料算定根拠　　　　　　　　　　　　 太線の中のみ記載

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 判定対象構造棟数 | | | 棟 | | | | |
| 構造棟別の手数料等 | 番号 | 枝番 | 床面積の合計 | 認定プログラム使用の有無 | 棟の判定手数料  （消費税込み） | 備　　考 | 判定受付番号 |
|  |  | ㎡ | 有 ・ 無 |  |  |  |
|  |  | ㎡ | 有 ・ 無 |  |  |  |
|  |  | ㎡ | 有 ・ 無 |  |  |  |
|  |  | ㎡ | 有 ・ 無 |  |  |  |
|  |  | ㎡ | 有 ・ 無 |  |  |  |
|  |  | ㎡ | 有 ・ 無 |  |  |  |
|  |  | ㎡ | 有 ・ 無 |  |  |  |
|  |  | ㎡ | 有 ・ 無 |  |  |  |
| 手数料算定説明 | | |  | | | | |
| 構造判定手数料合計 | | | 円（消費税込み） | | | | |

(1) 構造棟数は、建築物の計画の敷地内の一の建築物の数とするほか、当該一の建築物の2以上の部分がエキスパンションジョイントその他の相互に応力を伝えない構造方法のみで接しているときは当該一の建築物の2以上の部分をそれぞれ一の建築物とみなして算定します。

(2) 構造計算適合性判定が不要な棟は記載する必要はありません。

(3) 番号欄には、確認申請書（第二号様式）の第四面の「１欄」の番号を記載してください。

(4) 枝番欄には、(3)により一の建築物を２以上の部分に区別した場合に、当該区別した部分ごとに付番して下さい。また、枝番と、これに対応する床面積のみでは、建築物の部分が特定できない場合には備考欄に必要事項を記載して下さい。

(5) 上記以外に算定に必要な項目がある場合は、その内容を手数料算定説明欄に記載して下さい。