

構造計算適合判定 事前相談願書

株式会社 湘南建築センター 様

出願者（確認申請書の申請者又は代理人）

（住所）

（氏名）

㊞

建築基準法第18条の3第1項の規定に基づく「告示第835号の確認審査等に関する指針」告示第1、並びに同告示第2による事前相談をお願いします。

* この枠内の記載をお願い致します。

確認申請の申請者名				
敷地の地名地番				
代 理 者	資 格	() 建築士 () 登録第		号
	氏 名			
	設計事務所名			
	TEL		FAX	

SBC 処理欄						
事前相談 受付印	平成 年 月 日	プログラム	棟床面積	料金	棟数	金額
		認定外	1000 m ² 以下	156000		
		2000 m ² 以下	209000			
		10000 m ² 以下	240000			
事前相談 完了日		大臣認定	1000 m ² 以下	107000		
			2000 m ² 以下	134000		
			10000 m ² 以下	147000		
		手数料	10000 円 / 該当棟数			
		合 計	預かり費用			円
担当者欄	意匠担当	構造担当	意匠決裁	構造決裁	構造決裁	
	㊞	㊞	㊞	㊞	㊞	

※ 構造判定事前相談書の結果（審査意見FAX書面等）は、建築確認申請図書に添付してください。