

構造計算適合性判定に関する 事前相談・事前協議 申請書

一適合性判定機関の判定事項に関するもののみ

(申請日) 令和 年 月 日

[指定構造計算適合性判定機関]

一般財団法人石川県建築住宅センター 様

(相談・協議申請者) 建築士事務所名 _____

設計者氏名 _____

下記の構造計算適合性判定を要する建築物について、適判申請前の事前相談・事前協議を申請します。

建物名称			
担当者名			TEL
			FAX
建物概要	延べ面積	m ²	構造
	階数	・地上 階 ・地下 階	・塔屋 階
相談・協議内容			
(枠内に収まらない場合は、別紙に記載してもかまいません。)			
(設計者の考え方、根拠等)			
ヒアリングの実施		希望する ・ 希望しない	

(注) 申請者は太枠の中について記入してください。 (以下の事項については、申請者は記入不要です)

(一財)石川県建築住宅センター 構造判定課			
受付日	令和 年 月 日	回答日	令和 年 月 日
備考			