様式CCF-01（WO）

年　　月　　日

一般財団法人ベターリビング

理事長 眞鍋　純 殿

申請者　会社名

代表者名

所在地

※申請者が複数人となる場合、代表となる申請者を記載し他の申請者は別紙に記載

CASBEEウェルネスオフィス評価認証申請書兼掲載承諾書

　建築物総合環境性能評価認証制度要綱に基づく評価認証を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。この申請書及び添付図書に記載の事項は、事実と相違ありません。また評価認証後に、下記に記載の公開項目及び備考欄に記載の項目について、一般財団法人住宅・建築 SDGs 推進センター（IBECs）及び一般財団法人ベターリビング（CBL）ホームページにおける認証物件一覧に掲載することを承諾します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 認証タイプ | | 公開 | | タイプ1：CASBEEウェルネスオフィス  タイプ2：CASBEEスマートウェルネスオフィス | | | |
| 2 建物名称・所在地  （公開は市町村名迄） | | 公開 | | 建物名称： | | | |
| 公開 | | 所在地： | | | |
| 3 設計者・施工者  ※既存建物は確認可能な場合のみ  ※IBECsホームページでは非公開 | | 公開  非公開 | | 設計者： | | | |
| 施工者： | | | |
| 4 建物用途・規模 | | 公開 | | 用　途：  その他の用途※（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※評価対象とした事務所以外の用途が建物内に含まれる場合 | | | |
| 公開 | | 延べ面積：　　　　　　　　㎡　　地上　　階、地下　　階  （うち評価対象範囲の延べ面積：　　　　　　　　　　　　㎡） | | | |
| 5 竣工年月日 | | 公開 | | 年　　　　月　　　日 (新築は予定でも可) | | | |
| 6 総合環境性能評価の区分  ※タイプ2のみ記入  ※IBECsホームページでは非公開 | | 公開  非公開 | | CASBEE建築認証　　（認証番号：　　　　　 　）  CASBEE不動産認証　（認証番号：　　 　　　　）  CASBEE自主評価登録（自主評価登録番号：　　　　　　）  自治体版CASBEE届出（自治体名：　　　　　　　） | | | |
| 7 総合環境性能評価ランク  ※タイプ2のみ記入 | | 公開 | | ランク（取得済の場合） | | | |
| 8 CASBEE評価ツール | | 公開 | | CASBEE-ウェルネスオフィス（ 年版） | | | |
| 9 評価者氏名  ※評価を実施した者の氏名を記載 | | 非公開 | | 会社名：  氏　名：  CASBEE-ウェルネスオフィス評価員登録番号： | | | |
| 10 申請者 | | 公開 | | 法人名： | | | |
| 11 連絡担当者  ※連絡をさせて頂く際の担当者を  記載  ※請求書及び認証書等の送付先が  連絡担当者と異なる場合は別紙  に記載 | | 非公開 | | 会社名：  所属・役職名：  氏　名：  　住　所：  　連絡先：（電話）　　　　　　　 （E-mail） | | | |
| 12 物件画像(CG可) | | 公開  非公開 | | 非公開にできるのは完成写真がない場合のみです。 | | | |
| 13 スコアシート | | 公開  非公開 | | 任意の掲載項目ですが、積極的公開をお願い致します。 | | | |
| 備　考　評価認証後、本公開項目に加えて、評価結果書、評価ランク、認証日、有効期限とともにIBECs  ホームページ上に掲載されます。(評価認証時までに掲載名称が変更となった場合は当該名称とします。) | | | | | | | |
| 受付日 |  | | 受付番号 | |  | 手数料額（税込） |  |

注）□の部分は、■またはレにより項目を選択して下さい。

別紙

・複数申請者　※申請者が複数人となる場合のみ記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 | 代表者名 | 所在地 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

・請求書の送付先　※「11　連絡担当者」と異なる場合のみ記載

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 請求書宛名　※送付先の会社名と異なる場合に記載 | |

・認証書（副本）等の送付先　※「11　連絡担当者」と異なる場合のみ記載

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

・申請書等副本への最終版印の押印　※押印を希望する場合のみチェック

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申請書兼掲載承諾書（※） |
|  | CASBEE評価結果（評価ソフト）（※） |
|  | 申請チェックリスト・評価根拠を示す記入用紙（※） |
|  | 全体概要図書 |
|  | 根拠資料 |
|  | すべて |
|  | その他（下段に記載） |
|  | |

※（※）の図書は原則押印をさせて頂きます。

　※全ての質疑事項が解消されましたら押印を希望する図書をお送りいただけますようご協力をお願い致します。

　※申請図書が電子データの場合は電子データへ、紙面の場合は紙面へ押印をさせていただきます。

・認証希望日・その他

|  |
| --- |
| 認証希望日：　　　年　　　月　　　日 |