BL－規程第1号様式

**耐震改修工事検査依頼書**

平成　　年　　月　　日

一般財団法人　ベターリビング

　理事長　井上　俊之　様

依頼者の氏名又は名称　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては名称及び代表者氏名）

下記の建築物について、耐震改修工事検査を受けたいので、一般財団法人ベターリビング耐震改修工事検査業務規程第6条に基づき、下記添付書類を添えて耐震改修工事検査を依頼します。

記

（建築物に関する事項）

1.　建築物の名称　　　：

2.　建築物の所在地　　：

3.　建築物の用途　　　：

4.　建築物の所有者（法人にあっては名称）　：

5.　耐震判定機関の名称：

（添付書類）

□ 当財団が発行した耐震改修計画に係る評定等の結果が記されたものの写し

□ 他機関が発行した耐震改修計画に係る評定等の結果が記されたものの写し

□ 耐震改修設計図書等（図面、計算書、その他）

□ 耐震改修工事報告書（検査項目、検査時期、検査回数などの予定を記したもの）

（公表の同意）

要領第10条に基づく公表に同意する項目

□建築物名称　　□建築物の所在地　　□建築物の用途　　□建築物の所有者

BL－規程第1号様式

裏面

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　太線の中のみ記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先  （依頼者） | 依頼者氏名又は名称  所在地　〒  会社名及び部課名  役職名及び担当者名  電話  FAX  E-mail | |
| 耐震改修工事  現場検査 | 設計者氏名及び所属  工事監理者氏名及び所属  工事施工者氏名及び所属  工事着手（予定）年月日　：　　年　　月　　日  工事完了予定日　　　　　：　　年　　月　　日  検査対象工程工事終了予定   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 検査対象工程 | 工事終了予定日 | 検査時期 | | 中間検査 |  | 年　月　日 |  | | 完了検査 |  | 年　月　日 |  |   . | |
| 手数料請求先 |  | |
| 請求書送付先  （連絡先と異なる場合は住所も記入） |  | |
| 受付年月日＊ |  | 受　付　印＊ |
| 受付番号＊ |  |  |
| 手数料額＊ |  |
| 手数料半金の  支払い期日＊ |  |

① 依頼者が法人の場合には、代表者の役職及び氏名を併せて記入して下さい。

② 依頼者が複数の場合は、別紙に記載の上提出して下さい。

③ 中間検査を必要に応じて複数回行う場合には、随時記入欄を追加して下さい。

④ 請求書送付先には、必ず担当者名をご記入下さい。

⑤ \*印のある欄は、記入しないで下さい。