

年 月 日

（株）山形県建築サポートセンター 殿

申請者名

代理者名

### 構造計算適合性判定申請方法等の情報通知書

以下の内容について通知します。

1. 工事名：
2. 申請方法（予定）： 郵送     直接窓口
3. 請求書の宛名：
4. 請求書の郵送先情報： 下記の担当者と同様（①～④省略）     請求先と違う（①～④記入）  
 「3.」請求書の宛名と同様（①省略、②～④記入）
  - ①郵送先の宛名：
  - ②郵送先〒：（〒    —    ）住所：
  - ③郵送先電話番号：
  - ④郵送先FAX番号：
5. 指摘事項※1の通知先情報： 下記の担当者と同様（①記入、②～⑤を省略）  
 下記の担当者と違う（①～⑤記入）
  - ①受け取り方法： 郵送     窓口受け取り     合格証と共に最後に郵送  
（FAXを事前に行います。）
  - ②通知先の宛名：
  - ③通知先〒：（〒    —    ）住所：
  - ④通知先電話番号：
  - ⑤通知先FAX番号：
6. 合格証※2の通知先情報： 下記の担当者と同様（①記入、②～⑤を省略）  
 下記の担当者と違う（①～⑤記入）  
 「5.」と同様（①記入、②～⑤を省略）
  - ①受け取り方法： 信書にて郵送（着払いとなります。）     窓口受け取り
  - ②通知先の宛名：
  - ③通知先〒：（〒    —    ）住所：
  - ④通知先電話番号：
  - ⑤通知先FAX番号：

※1 適合するかどうかを決定することが  
できない旨の通知書

※2 適合判定通知書

担当者（会社名）：

（氏名）：

担当者郵便番号：（〒    —    ）

担当者住所：

担当者電話番号：

担当者FAX番号：