

年 月 日

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. 申請建築物名称：
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：