

様式第 1 - 2 (第 3 条第 2 項関係)

基準適合認定事前相談書

年 月 日

一 宮 市 長 様

次のとおり、建築物の地震に対する安全性に係る基準に適合している旨の認定について事前相談します。

| | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| 認定申請者の住所又は主たる事務所の所在地、氏名又は名称 | 〒 | | |
| 相談者の住所又は主たる事務所の所在地、氏名又は名称、電話番号、業種 | 〒 電話 〈 〉 〈 〉 [所有者・設計者・施工者・不動産・その他()] | | |
| 建築物の名称 | | | |
| 建築物の位置 | | | |
| 建築物の有無 | 1)有 2)無 3)不明 (年着工) | 建築物確認年月日 番 号 検 査 済 証 | 年 月 日 第 号 年 月 日 |
| 建築物の用途・規模 | 用途 () / 階数 地上 階、地下 階、塔屋 階 建築面積 m ² / 延べ面積 m ² | | |
| 建築物の構造 | 1)鉄筋コンクリート造 2)鉄骨造 3)鉄骨鉄筋コンクリート造 4)木造 5)枠組壁工法 6)組積造 7)混構造 () 8)その他 () | | |
| 耐震改修箇所 | 年 月 日 概要 () 年 月 日 概要 () 年 月 日 概要 () | | |
| ※受付欄 | ※回答欄 | | ※備考 |
| 年 月 日 | 年 月 日 | | |
| 第 号 | 第 号 | | |
| 係員印 | 係員印 | | |

備考 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とする。

2 ※印欄には、記入しないこと。