

## 記入例

## 評 定 申 込 書

一般社団法人 建築研究振興協会 様

申 込 者

所在地 〒108-0014 東京都港区芝5-26-20建築会館5階  
電 話 03-3453-5498  
団 体 名 一般社団法人 建築研究振興協会  
代表者名 会 長 青 木 義 次 印

下記について評定を申込みます。

記

件 名	〇〇県立〇〇中学校他3棟耐震診断・補強設計業務委託		
施設名/棟名	構造・階数	延面積(m <sup>2</sup> )	備考
〇〇県立〇〇中学校/①校舎棟	RC造・3階	2,541m <sup>2</sup>	
②特別棟	RC造・4階	3,440m <sup>2</sup>	
④体育館棟	S造・2階	791m <sup>2</sup>	
⑥武道場棟	S造・1階	123m <sup>2</sup>	
依頼事項	1. 耐震診断( 次)の内容の検討と結果の評価 2. 補強設計の内容の検討と結果の評価 ※ 診断の評定機関を下記欄に記入してください ③. 耐震診断( 2次)及び補強設計の内容の検討と結果の評価 4. その他		
申し込む委員会	①. 耐震診断委員会(東京) 2. 東北耐震診断改修委員会(東北) ※希望する委員会に(○)を記入する		
*診断の評定を受けている場合	評定機関	交付年月	年 月 日
	耐震判定指標(Iso)	0.60	補強設計の目標値(rIs) 0.75
受託者連絡先	(〒108-0014 )所在地 東京都港区芝5-26-20建築会館5階 TEL 03-3453-5498 FAX 03-3453-0428 会社名 一般社団法人 建築研究振興協会 部 課 名 調査診断部 担当者名 建振 太郎 E-mail info@kksk.or.jp		
診断者連絡先	(〒 )所在地 TEL FAX 会社名 同 上 部 課 名 担当者名 E-mail		
評定料金請求先	宛名 担当者名 (〒 )送付先 同 上	区 分	(○) 会員 ( ) 非会員
評定書交付希望期日	平成27年8月末日	部会開催希望日程	平成27年6月中旬以降