

**判定料金算定依頼書**  
(建築物エネルギー消費性能適合性判定)

連絡先 (社名) \_\_\_\_\_

(担当者名) \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

建築物名称 : \_\_\_\_\_

確認申請先 :  当社  他社 \_\_\_\_\_

建築物の用途 :  非住宅建築物 \_\_\_\_\_

複合建築物 (住宅部分の床面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>)

工事種類 :  新築  増築  改築 \_\_\_\_\_

計算方法 :  標準入力法・主要室入力法  モデル建物法 \_\_\_\_\_

建築地 : \_\_\_\_\_

用途 : \_\_\_\_\_ (確認申請書第四面)

構造 : \_\_\_\_\_ 造 一部 \_\_\_\_\_ 造

階数 : 地上 \_\_\_\_\_ 階、 地下 \_\_\_\_\_ 階

延べ面積 : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

審査対象面積 : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

特記事項 : \_\_\_\_\_

当社記入欄

返信日	担当者