

## 確認申請手数料請求書(建築物)

(東北)

※太枠内をご記入願います。

発行日: 令和 年 月 日

申請者又は代理者

事務所名	御中		担当者名	様
TEL		FAX		
建築主				
建築場所				
工事名称				

## 申請手数料 請求額

¥

—

(支払期日

正式受付日まで)

確認申請手数料は下記口座にお振込を  
お願い致します。

(振込み手数料は振込み人のご負担とさせていただきますのでご了承ください。)

株式会社 国際確認検査センター

代表取締役 山田 耕 蔵

仙台市青葉区中央1丁目6番23号 鹿島ビル601

TEL 022-748-7760 FAX 022-748-7761

## 銀行口座

1. 七十七銀行 名掛丁支店 普通預金 No.6034241 (株)国際確認検査センター

(株)国際確認検査センター 宛 (FAX 022-748-7761)

送信日: 令和 年 月 日

## 振込用紙控え貼り付け欄

振込後この請求書に振込用紙控えを添付しFAXでお送り下さい。

※この欄に入らない場合は本紙と共に別紙にてFAX下さい。

CIAS処理欄

受付担当者

入金確認

R / /

インターネット等の振込により明細の提出が困  
難な場合は下記に必要事項をご記入の上、  
FAX送信願います。

振込年月日 年 月 日

振込先金融機関 銀行

## 採用している床面積

<input type="checkbox"/>	避難安全検証法	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	耐火・防火区画性能検証法	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	限界耐力計算法・エネルギー法	m <sup>2</sup>

☞建築物の計画に左記の方法を採用している場合は、  
チェック及び採用している床面積を明記してください。

## 申請手数料算定表(当社記入欄)

確認申請手数料(審査対象面積)	m <sup>2</sup>	A	円	
計画変更(元CIAS)(延床面積手数料)	円) × (70%・50%・30%)	A	円	
用途変更・移転・大規模の模様替え等(対象面積)	m <sup>2</sup> × ( )	A'	円	
☆複数棟による加 算がある場合	床面積の合計500m <sup>2</sup> 超50,000m <sup>2</sup> 以内における200m <sup>2</sup> 超の構造棟	棟(20%) × ( )	A''	円
	床面積の合計50,000m <sup>2</sup> 超における200m <sup>2</sup> 超の構造棟	棟(10%) × ( )	A''	円
☆避難安全検証法等利用している場合		B	円	
上記の総額(A+A'+A''+B)		合計	円	