

令和00年00月00日

# 評価申請書

日付は、受付委員会  
開催日以前のもの  
をご記入ください

ハウスプラス住宅保証株式会社 殿

共同申請される場合、右のように連名とする  
か、申請各社それぞれで評価申請書を作成して  
ください。評価書に記載する順番に従い、申請  
者1、2・・・と番号を記載してください

### 申請者1

ハウスプラス建設株式会社  
代表取締役社長 ハウスプラス 太郎  
〒000-0000 東京都〇〇区◇◇0-0-0  
TEL 03-0000-0000

### 申請者2

ハウスプラス設計株式会社  
代表取締役 ハウスプラス 次郎  
〒000-0000 東京都●●区◆◆0-0-0  
TEL 03-0000-0001

代表者の役職名を  
必ず記載して下さい

代表者印をご捺印ください

下記について、評価を受けたいので、次の通り申請します。申請にあたっては、ハウ  
スプラス確認検査株式会社が定める木質構造試験等業務規程、業務約款を遵守します。ま  
た、申請書及び添付図書に記載の事項は、事実と相違ありません。

該当項目をご記載ください

記

変更の場合は、既評価番号  
をご記載ください

評 価 区 分	1.木質構造 2. その他 ( )	
	耐力壁・床 屋根・接合部・筋かい・ 火打ち・座金・建築物又は部分・ その他 ( )	新規・ 変更 (既評価番号 )
	その他の評価等	なし・ あり ( )
基 準 等	法 該 令 当 ・ する 規 定	建築基準法施行令第46条第2項  使用する材料等が既に他の評価等 を取得している場合は、その評価番号 をご記載ください
件 名	評価を受けようとする部位、工法又は建築物等  仮称〇〇〇〇〇〇〇を用いた木造軸組工法耐力壁の許容耐力評価	
連 絡 先	会社名：ハウスプラス設計株式会社 所在地：〒000-0000 東京都〇〇区◇◇0-0-0 部課名：設計部構造設計課  フリガナ ハウスプラス サブロー 役職名及び担当者名：課長代理 ハウスプラス 三郎 電話：03-0000-0002 FAX：03-0000-0003 E-Mail：xxxxxxxx@xxxx.co.jp	承認 印 及 び 承 諾 日  ※この欄は記載不要です  本申請内容の打合せ窓口の方を記載してください
評価手数料請求先 (会社名のみ記入)	ハウスプラス設計株式会社	手数料額 ※この欄は記載不要です (税込み)
請求書送付先 (連絡先と異なる場 合は住所も記入)	ハウスプラス設計株式会社 経理部 担当〇〇〇〇〇 必ずご担当者名をご記載ください 連絡先と異なる場合住所もご記載ください	
確 認 検 査 機 関	<input type="checkbox"/> ハウスプラス確認検査欄 <input type="checkbox"/> その他の機関 <input checked="" type="checkbox"/> 未定	評価完了希望日 平成00年00月00日

①申請者が法人である場合には、代表者の役職名及び氏名も併せて記載して下さい。

②請求書送付先には必ずご担当者名をご記入下さい。

③※印のある欄には記入しないで下さい。

評価完了後、評価内容を採用した物件の建築確認にあたり、審査機  
関が確定してございましたら、該当項目をご記入ください