

## 試験体製作依頼書

代表者の役職名をご記載ください。

ハウスプラス確認検査株式会社 殿

依頼者（性能評価申請書の申請者と同じにして下さい。）

会社名 **ハウスプラス建材株式会社**  
 代表者 **代表取締役社長 プラス太郎** ㊟  
 所在地 **〒000-0000 東京都〇〇区◇◇0-0-0**  
 電話 **03-0000-0000**

□申請以後の契約事項の変更は依頼者にて行います。

(チェックなき場合、誤記修正、中止及び取下げは、連絡担当者による手続きが可能です。)

以下のとおり、ハウスプラス確認検査株式会社（以下、「ハウスプラス」という。）に建築基準法第68条の25第5項の規定による性能評価申請する案件について、ハウスプラスの「防耐火試験体製作管理業務約款」および「防耐火試験体製作管理業務規程」に同意の上、試験体の製作ならびにその確認を依頼します。この依頼書及び提出する資料の記載事項は、事実と相違ありません。

## 記

依頼内容	評価項目 内 容	項目名： <b>準耐火構造（耐力壁）</b>	該当項目をプルダウンメニューからご選択ください。耐力壁・非耐力壁の区別、外壁・間仕切壁の区別については間違いなきよう御注意ください。
		部 位： <b>外壁</b> 時 間： <b>45分</b>	
	試験体製作者、場所	<b>三生技研株式会社</b> ○○工場	
	試験予定日	<b>0000年 00月 00日</b> ~ 年 月 日	
	試験体製作の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 製作場所に立会い <input type="checkbox"/> ハウスプラスに委任	該当項目にチェックを入れてください。（クリックで変更可）
	材料分析の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
	提出書類	<input checked="" type="checkbox"/> 試験体図 <input checked="" type="checkbox"/> 製作チェックリスト（入手経路含む） <input checked="" type="checkbox"/> 製作手順	
備 考	ハウスプラス打合せ担当者：○○	弊社打合せ担当者名をご記載ください。	
連絡担当者	会社名： <b>ハウスプラス建材株式会社</b> 所在地： <b>〒000-0000 東京都〇〇区◇◇0-0-0</b> 部課名： <b>開発部開発課</b> フリガナ <b>プラス サブロウ</b> 役職名及び担当者名： <b>課長代理 プラス太郎</b> 電話： <b>03-0000-0000</b> FAX： <b>03-0000-0000</b> E-Mail： <b>xxxxxxxx@xxxx.co.jp</b>	承認印 及び 承諾日	※ この欄は記載不要です。  本依頼内容の打合せ窓口の方をご記載ください。
	製作費用請求先 (会社名のみ記入)	<b>ハウスプラス建材株式会社</b>	製作費用金額
請求書送付先 (連絡担当者と異なる場合は住所も記入)	<b>ハウスプラス建材株式会社 経理部 担当〇〇〇〇〇</b> 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。		

①依頼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。