

試験体製作依頼書

代表者の役職名をご記載ください。

ハウスプラス住宅保証株式会社 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、ハウスプラス住宅保証株式会社 (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： 準耐火構造 (耐力壁)	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： 外壁 時 間： 45 分	
	試験体製作者、場所	三生技研株式会社 〇〇工場	
	試験予定日	0000 年 00 月 00 日 ~ 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：〇〇 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： ハウスプラス建材株式会社 所在地： 〒000-0000 東京都〇〇区◇◇0-0-0 部課名： 開発部開発課 フリガナ プラス サブロウ 役職名及び担当者名： 課長代理 プラス太郎 電話： 03-0000-0000 FAX： 03-0000-0000 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)	ハウスプラス建材株式会社	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)	ハウスプラス建材株式会社 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。		

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。