HP－評第１号様式　記入例

0000 年　00 月　00 日

共同申請の場合は、本申請書を各社でご提出下さい。

性 能 評 価 申 請 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

チェックされた場合、変更等の手続きは上記代表者のみが行う形となります。
下記の連絡担当者による変更等手続きも可能としたい場合には、チェックを外してください。

申 請 者
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○○区◇◇0-0-0
電　　話　03-0000-0000

☐申請以後の契約事項の変更は申請者にて行います。
（チェックなき場合、誤記修正、所在地・商品名の変更及び申請取り下げは、連絡担当者による手続きが可能です。）

下記について、性能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、ハウスプラス住宅保証株式会社性能評価業務約款及び同性能評価業務規程を遵守します。また、申請書及び添付図書に記載の事項は、事実に相違ありません。

記

試験を要しない評価の場合は、既評価番号をご記載ください。

該当項目をチェックしてください。

性能評価に係る事項	分　類	■新規　☐新たな試験を要しない（既性能評価番号：　　）
	該当条文	基準法　第２条第七号の二　（準耐火構造）　の認定に係る性能評価
	評価項目内容	項目名：準耐火構造（耐力壁） 部　位：外壁　　時　間：45 分
	構造方法等の名称	○○○○充てん／○○系サイディング・構造用面材表張／せっこうボード重裏張／木製軸組造外壁
	商品名	ハウスプラスウォール
	試験不合格時の処置	☑申請を取り下げますので「取り下げ届」を省略します。 ☑試験成績書発行は不要です。
	その他必要事項	
申請形態		■単独申請　☐共同申請 （共同申請の場合は右欄に共同申請者名称を記載し、本申請書を申請者毎に提出してください。）
共同申請者		
試験に係る事項	試験希望日	0000　年　00 月　00 日　～　　年　　月　　日
	試験条件等	
	塩ビ確認	☐ 別添の使用材料一覧表に基づいて試験体に塩素化合物（塩化ビニル樹脂等）が含まれていないことを確認しました。
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○○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　プラス三郎 電話：03-0000-0000 FAX：03-0000-0000　E-Mail：xxxxxxxx@xxxx.co.jp
承認印及び承諾		※
評価手数料請求先（会社名のみ記入）		ハウスプラス建材株式会社
手数料額		※　－
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○○○○○
性能評価完了後の案件情報の開示諾否		■　諾　　☐　否

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。

構造名の付け方が不明な場合は（仮称）としてご記入下さい。

希望する場合チェックを入れてください.

共同申請の場合は、共同申請者名をご記載ください。

確認のチェックを入れてください。

この欄は記載不要です。

本申請内容の打合せ窓口の方をご記載下さい。

この欄は記載不要です。

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。

評価完了後、貴案件の内容を弊社ホームページ等で開示することがあります、許諾の可否をチェックしてください。

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。