

住宅性能評価料算定依頼書

連絡先 (社名) _____

(担当者名) _____

電話 _____

F A X _____

住宅名 : _____

建設住宅性能評価の有無 : あり なし

住宅の建て方 : 一戸建ての住宅
 共同住宅等 (共同住宅 長屋 併用住宅 その他)

住宅区分 : 民間住宅等 公営住宅 (P F I 計画通知)

建築地 : _____

法的延べ面積 : _____ m²

階数 : 地上 _____ 階、地下 _____ 階

構造種別 : R C 造 S R C 造 鉄骨造 木造
 その他 (_____)

住戸数 : _____ 戸 (共同住宅等の場合)

住戸タイプ数 : _____ タイプ (共同住宅等の場合)

その他 : _____

選択事項 (2-2, 2-3, 2-7, 4-4, 8-1, 8-2, 8-3, 9-2 は共同住宅等のみ) 全て選択しない(5-1又は5-2を除く)

<input type="checkbox"/> 1-2 耐震等級(構造躯体の損傷防止)	<input type="checkbox"/> 6-1 ホルムアルデヒド対策(内装及び天井裏等)
<input type="checkbox"/> 1-4 耐風等級(構造躯体の倒壊等防止及び損傷防止)	<input type="checkbox"/> 6-2 換気対策
<input type="checkbox"/> 1-5 耐積雪等級(構造躯体の倒壊防止及び損傷防止)	<input type="checkbox"/> 6-3 室内空気中の化学物質の濃度等
<input type="checkbox"/> 2-1 感知警報装置設置等級(自住戸火災時)	<input type="checkbox"/> 7-1 単純開口率
<input type="checkbox"/> 2-2 感知警報装置設置等級(他住戸等火災時)	<input type="checkbox"/> 7-2 方位別開口比
<input type="checkbox"/> 2-3 避難安全対策(他住戸火災時・共用廊下)	<input type="checkbox"/> 8-1 重量床衝撃音対策
<input type="checkbox"/> 2-4 脱出対策(火災時)	<input type="checkbox"/> 8-2 軽量床衝撃音対策
<input type="checkbox"/> 2-5 耐火等級(延焼のおそれのある部分(開口部))	<input type="checkbox"/> 8-3 透過損失等級(界壁)
<input type="checkbox"/> 2-6 耐火等級(延焼のおそれのある部分(開口部以外))	<input type="checkbox"/> 8-4 透過損失等級(外壁開口部)
<input type="checkbox"/> 2-7 耐火等級(界壁及び界床)	<input type="checkbox"/> 9-1 高齢者等配慮対策等級(専用部分)
<input type="checkbox"/> 4-4 更新対策(住戸専用部)	<input type="checkbox"/> 9-2 高齢者等配慮対策等級(共用部分)
<input type="checkbox"/> 5-1 断熱等性能等級 ※ (※5-1, 5-2は いずれかが必須)	<input type="checkbox"/> 10-1 開口部の侵入防止対策
<input type="checkbox"/> 5-2 一次エネルギー消費量等級	<input type="checkbox"/> 長期使用構造等

当社記入欄

返信日	担当者