

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： _____

建築確認及び検査関係： 当社 他社 _____

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 ※ | <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 ※ | |

(※5-1, 5-2はいずれかが必須)

当社記入欄

返信日

担当者