

受付票

【お客様ご記入欄】

物件名			
建設地			
申請区分	<input type="checkbox"/> 設計評価(変更含む)	<input type="checkbox"/> 建設評価(新築住宅)	<input type="checkbox"/> 建設評価(既存住宅)
確認/検査申請	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 確認を同時期に申請	<input type="checkbox"/> 検査を同時期に申請
評価希望項目	追加の評価項目又は選択評価項目を表から選択し、■を付けて下さい。		一戸建て 共同住宅等
1	1-2 耐震等級(構造躯体の損傷防止)	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1-5 耐積雪等級(構造躯体の倒壊等防止及び損傷防止)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	2-1 感知警報装置設置等級(自住戸火災時)	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	2-3 避難安全対策(他住戸等火災時・共用廊下)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2-4 脱出対策(火災時)	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	2-7 耐火等級(界壁及び界床)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	4-4 更新対策(住戸専用部)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	5-1 断熱等性能等級	※5-1又は5-2のいずれかが必須評価項目	
	5-2 一次エネルギー消費量等級	となります。(両方の選択も可)	
6	6-1 ホルムアルデヒド対策(内装及び天井裏)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6-2 換気対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6-3 室内空気中の化学物質の濃度等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	7-1 単純開口率	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7-2 方位別開口比	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	8-1 重量床衝撃音対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8-2 軽重量床衝撃音対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8-3 透過損失等級(界壁)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8-4 透過損失等級(外壁開口部)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	9-1 高齢者等配慮対策等級(専用部分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9-2 高齢者等配慮対策等級(共用部分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	10-1 開口部の侵入防止対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
評価書の交付希望日	平成 年 月 日 (着工予定日/基礎配筋検査予定日:平成 年 月 日)		
ご担当者様 (質疑等連絡先)	意匠 会社名	氏名	
	E-mail	Tel	Fax
	設備 会社名	氏名	
	E-mail	Tel	Fax
□確認に同じ	構造 会社名	氏名	
	E-mail	Tel	Fax
手数料請求先	□ 建築主 □ 代理者 □ 設計者 □ 施工者 ※左記以外の場合は下欄にご記入下さい。		
	会社名・部署名	氏名	
	〒 住所		
□確認に同じ	E-mail	Tel	Fax
	※ 領収証の発行は原則行なっておりませんので、ご了承下さい。		
特記事項	(例) 評価書の納品先を<住所・社名等>に指定など		

・受付後に審査した場合は、評価書が交付されない場合でも、費用請求が発生する場合がありますのでご了承ください。
 ・「NIC住宅性能評価業務規程」「NIC住宅性能評価業務約款」をご一読下さい。

**この度は、NIC確認検査株式会社にご申請頂きましてありがとうございました。
 今後ともご利用くださいます様よろしく願い申し上げます。**

【NIC使用欄】

受付番号	建築確認番号
建設地(業務エリア内の確認)	<input type="checkbox"/> 東京都(島しょ部を除く) <input type="checkbox"/> 神奈川県 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 埼玉県
利用形態	持家/賃貸/給与住宅/分譲住宅 評価戸数等 評価戸数 戸/総戸数 戸
延べ面積 ※併用住宅は、品確法上は共同住宅等となるが、評価料金は戸建てとして扱う。	戸建て/併用住宅※ <input type="checkbox"/> 200㎡未満 <input type="checkbox"/> 200㎡以上 共同住宅等 <input type="checkbox"/> 1,000㎡未満 <input type="checkbox"/> 2,000㎡未満 <input type="checkbox"/> 5,000㎡未満 <input type="checkbox"/> 5,000㎡超
性能表示事項(●:必須評価項目、○:選択評価項目)	
1:構造の安定に関する事	● <input type="checkbox"/> 今回申請 <input type="checkbox"/> 料金及び追加料金(税別)
2:火災時の安全に関する事	○ <input type="checkbox"/> ● <input type="checkbox"/>
3:劣化の軽減に関する事	● <input type="checkbox"/> ● <input type="checkbox"/>
4:維持管理・更新への配慮に関する事	● <input type="checkbox"/> ● <input type="checkbox"/>
5:温熱環境・エネルギー消費量に関する事	● <input type="checkbox"/> ※
5-1 断熱等性能	● <input type="checkbox"/> ※5-1又は5-2のいずれかが必須評価項目となる。(両方の選択も可)
5-2 一次エネルギー消費量	● <input type="checkbox"/>
6:空気環境に関する事	○ <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/>
7:光・視環境に関する事	○ <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/>
8:音環境に関する事	○ <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/>
9:高齢者等への配慮に関する事	○ <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/>
10:防犯に関する事	○ <input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/>
小計	
消費税	
合計	