

1

性能評価申請書

一般財団法人日本建築総合試験所 理事長 様

申請にあたっては、一般財団法人日本建築総合試験所「性能評価業務約款」を遵守します。  
また、本申請書および提出図書に記載した事項は、事実と相違ありません。



記載要綱

申請（申込）書は、契約書に代わるものです。各業務の業務約款（別紙）をお読みいただいた上、下記事項にご注意いただき記載をお願いします。本申請（申込）受諾後、業務の受諾書として、受付印を押印した申請（申込）書の写しをお送りいたします。

- ※1…申請（申込）日  
申請（申込）書を当法人に提出する日を記入して下さい。
- ※2…申請（申込）者  
会社名等、代表者役職名・氏名、所在地を正確に記入して下さい。申請（申込）の後、この名義に変更が生じた場合は、別様式「申請者等変更届」を提出して下さい。申請（申込）者が連絡担当者に本申請（申込）の手続きを行うことに同意する場合は、その旨に印を入れて下さい。印が無い場合は、申請（申込）者本人は手続きを行うこととします。
- ※3…連絡担当者  
本申請の内容について打合せをさせていただく窓口の方を記載して下さい。
- ※4…申請（申込）形態  
共同申請（申込）者の有無を記入して下さい。共同申請（申込）である場合は共同申請（申込）者の名称を記載し、申請（申込）書は申請（申込）者毎に提出して下さい。
- ※5…申請（申込）内容に関する記載事項  
記載内容に不明な点があれば、当法人打ち合わせ担当者にお尋ね下さい。
- ※6…請求書宛名  
請求書の宛名を記載し、実際の手数料お支払者と一致するようにして下さい。
- ※7…請求書送付先  
請求書送付先が連絡担当者と異なる場合は、下記送付先の欄にチェックを入れ、以下に送付先を記入して下さい。連絡担当者と同じ場合は、連絡担当者欄にチェックを入れ、以下の記入は不要です。
- ※8…受付番号  
当法人で記入します。受付以降のお問い合わせは本番号によりお願いします。
- ※9…業務期日  
当法人で記入します。業務期日（受付日から6ヶ月もしくは受付日から9ヶ月以内の指定した期日）は、業務約款に基づき、正当な理由がある場合延期することができます。
- ※10…機関誌「GBRC」への掲載  
本申請（申込）に関する情報の一部を案件リストとして当法人の機関誌「GBRC」に掲載することについて承諾される場合は、印を記入して下さい。リストには、性能評価番号、評価日、大臣認定番号、同認定日、申請（申込）者名、構造方法等の名称、商品名等が掲載されます。

申請者 2	ふりがな	〇〇かぶしきがいしゃ		
	会社名等	〇〇株式会社		
	代表者役職名	代表取締役社長		
	代表者氏名	〇〇 〇〇		
	所在地	〇〇県〇〇市〇〇町*-*-*		
連絡担当者 3	■ 申込者は、下記連絡担当者が本申込に関する一切の手続きを行うことを同意します。 ※ 本欄にチェックが無い場合は、申込者本人が本申込に関する一切の手続きを行うものとします。			
	会社名等	〇〇株式会社		
	部署・職位	〇〇部〇〇課 課長		
	氏名	〇〇 〇〇		
	住所	〒***-**** 〇〇県〇〇市〇〇町*-*-*		
申請形態	TEL/FAX	**-*-*-***/**-*-*-****		
	E-Mail	****@**.co.jp		
申請形態	<input type="checkbox"/> 単独申込	<input checked="" type="checkbox"/> 共同申込	※ 共同申込は、下欄に共同申請者欄を記入してください。	
	共同申請者	△△株式会社		
該当条文	令第20条の7 <input type="checkbox"/> 第2項 <input type="checkbox"/> 第3項 <input checked="" type="checkbox"/> 第4項			
評価性能	ホルムアルデヒド発散建築材料の性能評価			
構造方法等の名称(件名)	*****			
商品名	*****			
その他必要事項	キャッチャー剤使用の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
性能評価試験に係る記載事項	試験体数量		試験体形状・寸法(mm)	
	試験体持込日/引取日	年 月 日 /	年 月 日	
	試験希望日	年 月 日 ~	年 月 日	
請求書宛名	ふりがな	××かぶしきがいしゃ		
	請求書宛名	××株式会社		
		<input type="checkbox"/> 上記連絡担当者	<input checked="" type="checkbox"/> 下記送付先	受付番号
	会社名	××株式会社		受付日
	部署・職位	〇〇部〇〇課長		手数料
	氏名	〇〇 〇〇		¥ -
	住所	〒***-**** 〇〇県〇〇市〇〇町*-*-*		業務期日
請求書送付先 7	TEL	**-*-*-****		
	E-Mail	****@**.co.jp		
	機関誌「GBRC」への掲載	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載を承諾します		

4

5

8

9

10