

確認申請手数料請求書(建築物)

(大阪)

※太枠内をご記入願います。

発行日: 令和 年 月 日

申請者又は代理者

事務所名	御中		担当者名	様
TEL		FAX		
建築主				
建築場所				
工事名称				

申請手数料 請求額

¥

—

(支払期日)

正式受付日まで)

確認申請手数料は下記口座にお振込、又は
窓口にて現金でお支払いをお願い致します。
(振込み手数料は振込み人のご負担とさせていただきます。)

株式会社 国際確認検査センター
代表取締役 山田 耕 蔵
大阪市中央区北浜3丁目7番12号
TEL 06-6222-6626 FAX 06-6222-6627

銀行口座	1. りそな銀行	大阪営業部	普通預金	No.5129632	株国際確認検査センター
	2. 三井住友銀行	天満橋支店	普通預金	No.1345770	株国際確認検査センター
	3. みずほ銀行	大阪中央支店	普通預金	No.2800169	株国際確認検査センター

株国際確認検査センター 宛 (FAX 06-6222-6627)

送信日: 令和 年 月 日

振込用紙控え貼り付け欄

振込後この請求書に振込用紙控えを添付しFAXでお送り下さい。

※この欄に入らない場合は本紙と共に別紙にてFAX下さい。

CIAS処理欄

受付担当者

入金確認

R / /

インターネット等の振込により明細の提出が
困難な場合は下記に必要事項をご記入の上、
FAX送信願います。

振込年月日 年 月 日

振込先金融機関 銀行

事前審査中に願出者による申請の取り下げ等が行われた
場合、既に支払われた申請手数料は返還いたしません。
また当該手数料が支払われていない場合は、審査の進捗
度に応じて申請手数料に相当する金額を請求いたしま
す。

採用している床面積

建築物の計画に左記の方法を採用している場合は、
チェック及び採用している床面積を明記してください。

<input type="checkbox"/>	避難安全検証法	m ²
<input type="checkbox"/>	耐火・防火区画性能検証法	m ²
<input type="checkbox"/>	限界耐力計算法・エネルギー法	m ²

申請手数料算定表(当社記入欄)

確認申請手数料(審査対象面積)	m ²	A	円	
計画変更(元CIAS)(延床面積手数料)	円) × (70%・50%・30%)	A	円	
用途変更・移転・大規模の模様替え等(対象面積)	m ² × ()	A'	円	
☆複数棟による加 算がある場合	床面積の合計500m ² 超50,000m ² 以内における200m ² 超の構造棟	棟(20%) × ()	A''	円
	床面積の合計50,000m ² 超における200m ² 超の構造棟	棟(10%) × ()	A''	円
☆避難安全検証法等利用している場合		B	円	
上記の総額(A+A'+A''+B)		合計	円	