

確認申請手数料請求書(建築物)

(阪神)

※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のでご了承ください。)

株式会社 国際確認検査センター
代表取締役 山田 耕藏
西宮市今在家町3番6号 西宮ingビル
TEL 0798-38-5633 FAX 0798-38-5655

銀行口座

1. 三井住友銀行 西宮支店 普通預金 No.8430524 (株)国際確認検査センター

(株)国際確認検査センター 宛 (FAX 0798-38-5655)

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	