

令和 年度 長期優良住宅化リフォーム推進事業に係る  
技術的審査(リフォーム前)依頼書

令和 年 月 日

一般財団法人 ふくしま建築住宅センター 様

依頼者の住所又は  
主たる事務所の所在  
地  
依頼者の氏名又は名称

印

代理者の住所又は  
主たる事務所の所在  
地  
代理者の氏名又は名称

印

令和 年度 長期優良住宅化リフォーム推進事業に係る評価基準の適合性について技術的審査(リフォーム前)を依頼します。この依頼書及び添付図書に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

1. 住宅の所在地
2. 住宅又は建築物の名称
3. 住宅の建て方  一戸建て  共同住宅等  共用部分のみ
4. 申請タイプの区分  事前採択タイプ  通年申請タイプ
5. 採択内容(通年申請タイプの場合は申請内容)  評価基準型(2)  評価基準型(1)  
—評価基準型(1)の場合の評価区分(通年申請タイプの場合は記入不要):  
 評価区分①  評価区分②  評価区分③
6. 技術的審査(リフォーム前)を依頼する評価基準の区分

項目	S	A
1. 構造躯体等の劣化対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 耐震性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 省エネルギー対策	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 維持管理・更新の容易性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 高齢者等対策(共同住宅等のみ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 可変性(共同住宅等のみ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 住戸面積の確保	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 居住環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 維持保全計画の策定(インスペクション実施済みの場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※評価基準型(1)の場合は、1及び2についてA基準以上を満たすものであること。

※受付欄	※手数料欄
年 月 日	
第 号	
依頼受理者印	

<センターからのお願い> 長期優良住宅化リフォーム推進事業における性能項目導入状況について、個人や個別の住宅が特定されない統計情報として、国土交通省に提供することがございますので、あらかじめご了承のほどお願い申し上げます。

(注意)

1. 依頼者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記載してください。
2. 依頼者の氏名(法人にあってはその代表者の氏名)の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。
3. 代理者が存しない場合については、代理者の部分は空欄としてください。
4. 年度は、国の採択年度を記載してください。