## 省工ネ適判事前審査受付票

令和 年 月 日

## 太枠内を記載してください

建築主の氏名							
敷地の地名地番		東大阪市					
建物名称又は工事名称							
代理者	資格	( )建築士( )登録第					号
	氏名						
	建築士事務所名						
	連絡先 (右に記載するか、名刺 を添付してください)	担当者氏名					
		TEL					
		FAX					
		MAIL					
確認申請本受付予定日			令和	年	月	日	
適用計算方法		□モデル建物法					
		選択モデル建物(					)
		□標準入力法					
		□標準入力法(主要室入力法)					

東大阪市建築審査課処理欄							
事前審査受付欄	備考欄						
	添付書類 部						