様式 № 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | 応　 募 　申　 込　　書  　　　　　　　　　　　 令和３年 月 日 | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 住 所  応 募 者  　　　　　　 　　　　　　　　 印  関係書類を添付のうえ、ＢＥＬＣＡ賞に申込みを致します。 | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | 応募部門（対象部門を○で囲む） | | | ロングライフ部門　　・　　ベストリフォーム部門 | | |  |  |
|  |  |  | 名 称 | （ふりがな） | | | |  |  |
|  |  | 応募建築物名等 |  | | | |  |  |
|  |  |  | 所在地 | 〒 | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | 建物用途 | 現　況 | | | |  |  |
|  |  |  | (ﾍﾞｽﾄﾘﾌｫｰﾑ部門のみ)  改修前（注１） | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 竣工年 | 建 築 　 西暦　　　　年 月 日 | | | |  |  |
|  |  |  | (ﾍﾞｽﾄﾘﾌｫｰﾑ部門のみ)  改　修　　西暦　　　　年 月 日 | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 建築関係賞の  受賞経歴等 |  | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | 建築物の関係者  　　　　（注２） | 所有者 | | | | |  |  |
|  |  |
|  | 設計者（ベストリフォーム部門は改修設計者） | | | | |  |
|  |  |
|  | 施工者（ベストリフォーム部門は改修施工者） | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 維持管理者（ロングライフ部門のみで、主たる維持管理業務委託会社を含む） | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  | | | | | | |  |
|  |  | 応募担当者  連　絡　先  （注３） | 勤務先名 |  | | | |  |  |
| 勤務先住所 | 〒 | | | |
|  |  | 担当者所属  ・役職 |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | 担当者名 | 電話　　　　　　　ﾌｧｸｽ  E-Mail | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | |  |

（注） １．ここでの改修とは、ベストリフォーム部門で表彰を受ける場合に表彰の対象となる改修をいいます（以下同じ）。

２．選考終了後、表彰建築物の関係者名を公表します。また、一括発注方式の場合、一次下請となる会社名もカッコ書きで記載してください。

３．当協会事務局との連絡窓口とします。異動等の際は速やかに届けてください。