

確認検査手数料減免申込書

令和 年 月 日

一般財団法人 宮城県建築住宅センター 理事長 殿

申請者 住所

氏名 印

下記により、確認検査手数料の減免を申込みます。

|             |  |
|-------------|--|
| 1 建築主氏名     |  |
| 2 敷地の所在     |  |
| 3 減免手数料の種類  | <input type="checkbox"/> 確認申請 <input type="checkbox"/> 変更申請 <input type="checkbox"/> 中間検査 <input type="checkbox"/> 完了検査      |
| 4 建築物の構造    | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋ｺﾝｸﾘｰﾄ造 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 5 敷地の面積     | m <sup>2</sup>   |
| 6 建築面積及び延面積 | m <sup>2</sup> m <sup>2</sup>  |
| 7 減免申込理由    | 東日本大震災により住宅が罹災したため<br>( <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 )             |

（注意）市町村が発行する、り災証明書原本の提示及び写しを必ず添付して下さい。

建築確認番号および交付年月日 確認建築宮城建住 号(R 年 月 日)

変更確認番号および交付年月日 確認建築宮城建住 号(R 年 月 日)

中間検査番号および交付年月日 確認建築宮城建住 号(R 年 月 日)

完了検査番号および交付年月日 確認建築宮城建住 号(R 年 月 日)