

確認検査手数料減額申込書

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

下記により、確認検査手数料の減額を申し込みます。

1 建築主名	
2 敷地の所在	
3 減額する手数料の種類	<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・延べ面積	m <sup>2</sup> m <sup>2</sup>
7 減額申込の理由	<input type="checkbox"/> 火災による <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( 被災状況記入欄 : )

...(注意) 官公署の長が発行する罹災証明書等の原本を提示の上、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 変更建築宮城建住 号 (R 年 月 日)

中間検査番号および交付年月日 確合建築宮城建住 号 (R 年 月 日)

完了検査番号および交付年月日 確済建築宮城建住 号 (R 年 月 日)