

(別紙様式2号)

## 完了検査申請手数料免除申請書

令和 年 月 日

一般財団法人岩手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、完了検査申請手数料の免除を申請します。

1 建築主氏名	
2 敷地の所在地	
3 建築確認番号、年月日	第 H -1- - 号、 年 月 日
4 完了年月日	令和 年 月 日
5 検査対象面積	m <sup>2</sup>
6 免除の理由	東日本大震災により住宅が罹災したため ( 全壊 半壊 破損 その他 )
7 免除する手数料の金額	

(注) 市町村又は消防署が発行する被災(罹災)証明書の写しを必ず添付して下さい。

※ 完了検査番号及び交付年月日 第 H -2- - 号 (令和 年 月 日)