

判定依頼予定日変更通知書

平成 年 月 日

財団法人岩手県建築住宅センター
構造判定室長 金田 義徳 宛

特定行政庁名又は指定確認検査機関名
建築主事名又は指定確認検査機関主務部長名

平成 年 月 日に事前通知をした下記の建築物について判定依頼予定日に変更が生じたためその旨通知します。

記

1. 確認申請受付番号：
2. 旧構造適合性判定依頼予定日：平成 年 月 日
3. 新構造適合性判定依頼予定日：平成 年 月 日

(連絡先)

担当： 部 課 (氏 名)

TEL：

FAX：

メールアドレス：