確認済証・検査済証　再交付申請書

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　　様

申請者　氏　名　　印
住　所
電話番号　　－　　－
（※ 原則、申請者は建築主にしてください。）
（建築主以外の場合の氏名　　印　）
（建築主との関係　　）
（住　所　　）
（連絡先（電話番号）　　－　　－　　）

下記の建築物等について再交付を申請します。

記

１．再交付の種類
□ 確認済証　□ 検査済証（※ 種類にチェックしてください。）
２．建築物等の敷地の地名地番
３．確認済証の交付日及び番号
年　月　日　第　号
４・検査済証の交付日及び番号
年　月　日　第　号
５．再交付の理由（必要とする理由を具体的に記入してください。）

※ 代理人を通じて申請する場合は、委任状を添付してください。
※ 再交付は、平成 28 年 10 月 1 日以降の交付物件となります。（「再発行」と記載し 1 部のみ）

センター記入欄
□本人　□委任状（窓口に持参した人の確認（□運転免許証等））　□手数料

受付年月日	決裁欄	局　長	室　長	担当者	決裁年月日	公印承認	発送年月日
						通数（　）	