別記様式３号

**変更バリアフリー基準適合証明依頼書**

　　年　　月　　日

一般財団法人岩手県建築住宅センター　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　依頼者の住所又は

　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

依頼者の氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理者の住所又は

　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理者の氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

下記の住宅の変更内容は、生活再建住宅支援事業補助金交付要綱に定める復興住宅新築のバリアフリー対応の基準に適合していることについて、証明を依頼します。

この依頼書及び提出図書に記載の事項は、事実に相違ありません。

記

【計画を変更する住宅の証明書】

　１．証明書発行番号

　２．証明書発行年月日

　３．証明書を発行した者

４．変更の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付欄 | ※料金欄 |
| 年　　月　　日 |
| 第　　　　　　　　号 |
| 依頼受理者印 |