

(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 ⑩

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 敷地の住所	
3 建築確認番号、年月日	第H - 1 - - 号、令和 年 月 日
4 完了年月日	令和 年 月 日
5 検査対象面積	m ²
6 免除の理由	令和元年台風第19号により住宅が罹災したため (全壊 大規模半壊 半壊 床上浸水)
7 免除する手数料の金額	円

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

完了検査番号及び公布年月日 第H - 2 - - 号 (令和 年 月 日)