第 13 号様式

証　明　願

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

願出者　建築主の氏名
住　所
連絡先（電話番号）　　－　　－

建築主以外の場合の氏名
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、貴センター確認検査業務規程第 54 条第１項の規定により確認済証等の記載事項の証明を願い出ます。

記

１．建築物等の確認済証等の交付年月日及び番号
（ア）　確認済証　　年　　月　　日　　第　　号
（イ）　検査済証　　年　　月　　日　　第　　号

２．建築物等の敷地の地名地番

３．証明の種類及び部数
（ア）　確認済証　　部
（イ）　検査済証　　部

４．証明書の使用目的

※ 願出者が、建築主（設置者、築造主を含む。）以外の場合にあっては、願出者の氏名、建築主との関係、住所及び連絡先（電話番号）を記載してください。また、確認済証等の交付年月日、番号等が不明な場合は、窓口で調査して記載してください。

※ 代理人を通じて願出する場合は、委任状を添付してください。

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（　）	