第16号様式

**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

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　　　　　　　　　　　　　　）

（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55条第１項の規定により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（　） |