第16号様式

**証明願**

　○○　　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67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 | 決裁者 | 承認者 | 担当者 | 決裁年月日 | 公印承認 | 発送年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 通数（　） |