

証 明 願

〇〇 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 〇〇 年 月 日 第 号

(イ) 検査済証 〇〇 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。）以外の場合にあつては、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（窓口で持参した人の確認（☐ 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（ ）	