

# 確認検査業務 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 渡邊 健治 様

申請者 建築主の氏名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

下記に掲げる手数料の免除を申請します。

- |                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 確認申請手数料   | <input type="checkbox"/> 中間検査手数料  |
| <input type="checkbox"/> 計画変更申請手数料 | <input type="checkbox"/> 仮使用認定手数料 |
| <input type="checkbox"/> 完了検査手数料   |                                   |

1 地名地番	
2 敷地面積	m <sup>2</sup>
3 住宅の構造種別及び階数	造、 階建
4 建築面積及び延べ面積	m <sup>2</sup> m <sup>2</sup>
5 免除の理由	「令和 7 年 2 月 26 日に発生した林野火災」により罹 災したため
6 被災者の氏名	
7 被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊、 <input type="checkbox"/> 大規模半壊、 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊、 <input type="checkbox"/> 準半壊、 <input type="checkbox"/> 一部損壊
8 被災物件種別（建物用途）	
9 免除する手数料の金額 ※センター記載欄	円

(注.1) 1~4 は、申請する建築物の情報を記載し、6~8 は、罹災証明の内容で記載してください。

(注.2) 市町村が発行する罹災証明書の写しを必ず添付して下さい。(初回のみ添付)

(注.3) 申請者と被災者の氏名が異なる場合は、親族関係(第三親等以内)を確認できる資料の写しを必ず添付して下さい。

(注.4) 免除する手数料の額が異なるため、申請種別毎にご申請ください。

《センター記載欄》

建築確認番号及び交付年月日 第 R - 1 - 号 (令和 年 月 日)