第 16 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　渡邊　健治　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		発送年月日