千建住指定第１０号様式

確認帳簿記録証明願い

令和　　年　　月　　日

株式会社千葉県建築住宅センター

代表取締役　　間藤　静夫　様

申請者住所

氏名

　下記の内容のとおり、確認検査済証が交付されていることが帳簿に記録されていることを証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．確認年月日・番号 |  |
| ２．検査済年月日・番号 |  |
| ３．建築主等住所・氏名 |  |
| ４．敷地の地名地番 |  |
| ５．主要用途 |  |
| 　　　　敷地面積　　　　　　㎡ |
| 　　　　延べ面積　　　　　　㎡ |
| 　　　　建築面積　　　　　　㎡ |
| 　　　　階　数　　　 |
| 　　　　構　造　　　　　　　造 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

確認帳簿記録証明書

　　上記のとおりの内容が、帳簿に記録されていることを証明します。

　　　令和　　年　　月　　日

株式会社千葉県建築住宅センター

代表取締役　　間藤　静夫　　印