

確認検査に係る手数料請求先等について

申請者又は代理人

住 所

会社名

氏 名

申請年月日		
建築物等の名称		
手数料請求先 (会社名)		
請求書送付先	住所	〒
	ご所属	
	担当者	
	TEL	
	E-MAIL	
確認メール送付先の	ご所属	
	担当者	
	TEL	
	E-MAIL	
備考		

※ 確認検査の申請の際に必ずこの書類のご提出をお願い致します。