**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 | 　　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 | 〒　　　－ |
| 会社名 |  |
| 部署名 |  |
| 担当者氏　名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 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。