

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	〒 ー
	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。