

建築台帳記載事項証明申請書

次のとおり、建築台帳記載事項証明書の交付を申請します。 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">令和 年 月 日</div> 埼玉県越谷建築安全センター所長 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">申請者住所</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">氏名</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">電話</div>	
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 金融機関等融資 <input type="checkbox"/> 確認申請 <input type="checkbox"/> 不動産売買 <input type="checkbox"/> 建物表示登記 <input type="checkbox"/> 不動産鑑定 <input type="checkbox"/> その他（ ）
証 明 の 内 容	<input type="checkbox"/> 確認済証・検査済証の交付の概要 <input type="checkbox"/> その他（ ）
敷 地 の 地 名 地 番	<div style="float: right; text-align: right; width: 50px;"> <input type="checkbox"/> 複数 件数 申請 の ため 別紙 </div>
確認済証交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
確 認 済 証 番 号	第 号
申 請 通 数	通
手 数 料 欄	
備 考	

- (注) 1 該当するものの口内にレ印を記入すること。
 2 確認済証交付年月日または確認済証番号が不明の場合は、申請に係る建築物の登記簿の全部事項証明書等を添付してください。
 3 複数件申請する場合は別紙に記入してください。

※下記は記入しないでください

受付印	受 付 番 号	決 裁 欄				
		伺い) 別紙のとおり交付してよいか。				
	年 月 日	所 長	(専決) 担当部長	担当課長	担 当	
	交 付 番 号	○				
	年 月 日					