

確認検査等手数料返還依頼書

平成 年 月 日

一般財団法人さいたま住宅検査センター 理事長 様

返 還 依 頼 者
 住所 _____
 氏名 _____ 印
 担 当 者 名 _____
 連絡先電話番号 _____

建築主、設置者又は築造主
 住所 _____
 氏名 _____ 印

下記の確認検査等手数料について、指定口座あてに返還をお願いいたします。

記

1 引 受 年 月 日 平成 年 月 日

2 引 受 番 号 第 号

3 手数料返還の対象業務

}	基準法	<input type="checkbox"/> 確 認	<input type="checkbox"/> 中間検査	<input type="checkbox"/> 完了検査
	民間住宅	<input type="checkbox"/> 設計検査	<input type="checkbox"/> 中間検査	<input type="checkbox"/> 竣工検査
	性能評価	<input type="checkbox"/> 設 計	<input type="checkbox"/> 建 設	
		<input type="checkbox"/> そ の 他 ()		

4 手数料返還の理由 (具体的に記入してください。)

5 返還指定口座 _____ 銀行・信用金庫 _____ 本・支店
 普通・当座 口座番号 _____
 フリガナ _____
 口座名義 _____

- ※ 1 「返還依頼者」「建築主等」欄の双方に、記名・押印をお願いします。
- ※ 2 「引受書」及び「払込受領書等支払いを証明する書類」の写しほか必要書類を添付してください。

※センター使用欄	(手数料返還に対する所長の意見)						
	(受付)	払込済額(A)	円	事業部長	所 長	課 長	担 当
		収納すべき額(B)	円	総務部長	総務部次長	総務課長	財務担当
		返 還 額 (A)-(B)	円				

※ 決裁後、財務担当へ