

検査済証交付証明申請書

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

申請者 住所  
(建築主等・代理者) 氏名  
電話

下記の建築物（建築設備・工作物）は、建築基準法第7条の2第5項の規定による検査済証の交付を受けたものであることを証明願います。

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| 記                    |                           |
| 検査済証交付年月日            | 年 月 日                     |
| 検査済証番号               | 第 号                       |
| 確認済証交付年月日            | 年 月 日                     |
| 確認済証番号               | 第 号                       |
| 建築主、設置者又は<br>築造主住所氏名 |                           |
| 建築場所、設置場所<br>又は築造場所  |                           |
| 主 要 用 途              |                           |
| 工 事 種 別              | 新築 ・ 増築 ・ 改築 ・ その他 （ ）    |
| 延 べ 面 積              | a. 申請部分 m <sup>2</sup>    |
|                      | b. 申請以外の部分 m <sup>2</sup> |
|                      | c. 合計 m <sup>2</sup>      |
| 申 請 棟 数              | 棟                         |
| 主たる建築物の構造            | 造                         |
| 主たる建築物の階数            | 地階を除く階数（地上階数） 階           |
|                      | 地階の階数 階                   |

検査済証交付時の建築主、設置者又は築造主の住所氏名を記載してください。

検査済証交付証明の使用目的

備考

|      |                                                                                                                                  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ※受付欄 | ※上記について、建築基準法第7条の2第5項の規定による検査済証の交付をしたことを証明します。<br><br>証 明 番 号 第 号<br>証 明 年 月 日 年 月 日<br><br>一般財団法人 さいたま住宅検査センター<br>理 事 長 福 島 克 季 |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- (注意) ①正副2部提出してください。  
②※印のある欄は記入しないでください。  
③代理者申請の場合は委任状を添付してください。  
④申請時に本人であることを確認できる書類を提示してください。

|         |                       |     |     |
|---------|-----------------------|-----|-----|
| WEB申請場号 |                       | N   |     |
| ※決裁欄    | 本業務について処理してよろしいか伺います。 |     |     |
|         | 所 長                   | 課 長 | 担 当 |
|         |                       |     |     |
|         | / /                   | / / | / / |