

確認検査等手数料返還依頼書

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

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 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①	円	事業部長	所 長	課 長	担 当
		収納すべき額②	円	事業部担当次長	総務部長	総務部担当課長	財務担当
		返 還 額 ①-②	円				

※ 決裁後、財務担当へ