

年 月 日

再交付 確認済証  
中間検査合格証 申請書  
検査済証

株式会社 山形県建築サポートセンター 様

申請者 住所

氏名

印

下記の建築物について、再交付願います。

記

申請者と建築主との関係	
申請理由	

建築物概要

建築主、氏名	
敷地の地名・地番	
主要用途	
工事種別	
延べ面積	
構造及び階数	
確認済証交付年月日・番号	※2
中間検査合格証交付年月日 番号	※2
検査済証交付年月日・番号	※2

※1、申請者と建築主が異なる場合、関係を証明する書類を添付して下さい。

※2、不明な場合は、記入不要です。

※3、申請理由によっては、お断りする場合がありますので予めご了承下さい。

受付欄		手数料欄	
-----	--	------	--