第１号様式

**香川県収入証紙貼付欄**（消印をしないでください。）

１通につき４００円

台帳記載事項等証明願

香川県知事　殿

　私は、□確認申請等　□不動産売買　□金融機関との手続　□その他（　　　　　　　　　　　　）に必要なため、下記のとおり、□確認済証　□中間検査合格証　□完了検査済証　が交付されたことを証明してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 建築主氏名 | 　 |
| 建築場所（地名地番） | 　　　　　市・郡　　　　　　町 |
| 建築確認申請年月 | 　　　年　　　月頃 |
| 種　　　別 | □建築物　　　　□昇降機（　　　　　　　　） |
| 確認年月日及び確認番号 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　　日第　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 建築物の用途 |  |
| 規模・構造 | 建築面積 　　　　　　　　ｍ2　　　　延べ面積 　　　　　　　ｍ2構　　造 　　　　　　　　造　　　　 階　　数 　　　　　　　階建 |
| 必要部数 | 　　　通（内訳）確認済証　　通、中間検査合格証　　通、完了検査済証　　通 |

　※上記は、できる限り建築当時の状況をお書きください。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 住　所 |  |
|  | 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 連絡先 |  |

　　　　　　　　　　　※法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及びご担当者名を記入