

諸 証 明 書 交 付 申 請 書

宮 崎 市 長 殿

年 月 日

申請者	住所				
	氏名		TEL		
	申請物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者	<input type="checkbox"/> 建築主	<input type="checkbox"/> その他 ()	
証明書の内容	<input type="checkbox"/> 確認申請書提出済 <input type="checkbox"/> 中間検査申請書提出済 <input type="checkbox"/> 完了検査申請書提出済 <input type="checkbox"/> 工事届提出済				
	<input type="checkbox"/> 確認済証交付済 <input type="checkbox"/> 中間検査済証交付済 <input type="checkbox"/> 完了検査済証交付済 <input type="checkbox"/> 工事完了届提出済				
交付部数	部				
申請理由					

【申請物件の概要】(申請物件について分かる範囲で記載してください)

建築主	住所				
	氏名				
敷地の場所					

□ 建築物

主要用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> その他()			
工事種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> その他()			
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他()			
延べ面積	㎡			
受付番号	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 令和	交付番号	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 令和	

□ 建築設備

種類	<input type="checkbox"/> エレベーター <input type="checkbox"/> エスカレーター <input type="checkbox"/> その他()			
工事種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築	積載荷重	<input type="checkbox"/> N(□kg)	
最大定員	人		定格速度	m/分
受付番号	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 令和	交付番号	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 令和	

□ 工作物

種類	<input type="checkbox"/> 広告塔 <input type="checkbox"/> 擁壁 <input type="checkbox"/> その他()	高さ	m	
工事種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他()			
構造	<input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他()			
受付番号	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 令和	交付番号	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 第 号 <input type="checkbox"/> 令和	

※ プライバシーの侵害などにつながるような不当な請求には応じられません。