

建築確認等台帳記載事項証明申請書

(あて先) 浜松市長

申請者 住所 (所在地) _____
(窓口に来た人)
氏名 (法人名) _____
(担当者) _____
TEL _____

下記の建築物等は、建築基準法第12条第8項の規定による建築確認等台帳に記載されていることを証明してください。

記

※太線枠内のみ記入してください。

建築主氏名	
敷地位置	浜松市
確認年月日・番号	昭和・平成・令和 年 月 日・第 号

手数料領収確認		受領日名	令和 年 月 日

____月 ____日の午後までに作成 建台整理 号

建台整理 号
令和 年 月 日

様

建築確認等台帳記載事項証明 申請受付書

証明書の交付申請を承りました。

____月 ____日の午後以降に交付しますので、受け取りの際はお手数ですが
こちらの用紙をご持参のうえ、建築行政課までお越してください。

浜松市建築行政課
建築総務グループ
電話(053) 457-2471