道路種別、各種証明書等依頼書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼日 | 令和2年　　月　　日 | |
| 会社名 |  | |
| 名前 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 物件の所在  （住居表示） | 1.  建物名：  新築時：　　　　年  築年数：　　　　年  ※わかる場合のみ  区受付番号  （　　　　　　　） | □道路種別　□位置指定申請図　□建築計画概要書  □台帳記載事項証明　□築造計画概要書：工作物  □台帳記載事項証明：工作物□台帳記載事項証明：昇降機  定期調査・検査報告概要書  （□特定建築物　□昇降機　□建築設備　□防火設備）  計画変更がある場合（□すべて　□最後のみ） |
|  | 2.  建物名：  新築時：　　　　年  築年数：　　　　年  ※わかる場合のみ  区受付番号  （　　　　　　　） | □道路種別　□位置指定申請図　□建築計画概要書  □台帳記載事項証明　□築造計画概要書：工作物  □台帳記載事項証明：工作物□台帳記載事項証明：昇降機  定期調査・検査報告概要書  （□特定建築物　□昇降機　□建築設備　□防火設備）  計画変更がある場合（□すべて　□最後のみ） |

※ゼンリンの住宅地図に該当物件と調査路線を明示し、あわせてFAXしてください。

※築年数及び新築年はわかる範囲で記載してください。

※お電話にて担当が物件の照会をします。（お求めの証明書が出せない場合がございます。）

※すべての証明書が準備でき次第、再度ご連絡いたします。その際にご来庁日時を調整致します。

※事務処理欄（何も書かないでください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発行  件数  　　件 | 区受付番号 | 建築計画概要書 | 台帳記載事項証明 | 道路位置指定申請図 |
|  | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |
|  | | | | |

道路種別、各種証明書等依頼書

記入例

区受付番号（H〇〇-〇〇〇〇、S〇〇-〇〇〇〇）がわかる場合は記載してください。

同じ物件で増築や計画変更が何度か出ている場合があります。建物の証明書を取得される場合はどちらかにチェックしてください。

件数が多い場合等、電話で照会をかける場合があります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼日 | 令和2年　４月　１５日 | |
| 住所、会社名 | 文京区春日1-16-21　株式会社〇〇不動産 | |
| 名前 | 〇〇　〇〇 | |
| 電話番号 | 03-3812-7111 ※確認の電話をしますので、必ず連絡のつく番号を記載してください | |
| 物件の所在  （住居表示） | 2.春日1－16－21  建物名：  文京シビックセンター  新築時：　　　　年  築年数：　30　　年  ※わかる場合のみ  区受付番号  （　H01-0001　） | ☑道路種別　□位置指定申請図　☑建築計画概要書  □台帳記載事項証明　□築造計画概要書：工作物  □台帳記載事項証明：工作物☑台帳記載事項証明：昇降機  定期調査・検査報告概要書  （□特定建築物　☑昇降機　□建築設備　□防火設備）  計画変更がある場合（□すべて　☑最後のみ） |
|  | 2.  新築時：　　　　年  築年数：　　　　年  ※わかる場合のみ  区受付番号  （　　　　　　　） | □道路種別　□位置指定申請図　□建築計画概要書  □台帳記載事項証明　□築造計画概要書：工作物  □台帳記載事項証明：工作物□台帳記載事項証明：昇降機  定期調査・検査報告概要書  （□特定建築物　□昇降機　□建築設備　□防火設備）  計画変更がある場合（□すべて　□最後のみ） |

※ゼンリンの住宅地図に該当物件と調査路線を明示し、あわせてFAXしてください。

※築年数及び新築年はわかる範囲で記載してください。

※お電話にて担当が物件の照会をします。（お求めの証明書が出せない場合がございます。）

※すべての証明書が準備でき次第、再度ご連絡いたします。その際にご来庁日時を調整致します。

※事務処理欄（何も書かないでください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発行  件数  　　件 |  | 建築計画概要書 | 台帳記載事項証明 | 道路位置指定申請図 |
|  | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |
|  | □ | □ | □ |
|  | | | | |