

※この様式は、「確認申請郵送依頼書」と「受付審査結果連絡票」が一体となった様式となっておりますので、切り離さず**確認申請図書とともに郵送**してください。

**確認申請郵送依頼書**

(一財)ふくしま建築住宅センター 会津事務所 行

依頼者(代理者)  
 氏 名  
 建築士事務所名  
 電話番号  
 F A X 番号

下記の確認申請について、申請書等一式を郵送しますので、受付審査をお願いします。

記

※太枠の中の記載をお願いします。

単位:円

建築主氏名	申請区分	手数料金額
	確認申請・計画変更	

郵送申請の送付内容を確認し、該当欄に  をしてください。

- 一戸建ての住宅(法第6条第1項第4号建築物)である
- 東日本大震災の被災(り災)者である →  り災(被災)証明書 添付
- 現地調査票 (市町村独自の様式がある場合は、併せて提出してください)
- 確認申請書 ( 正本・副本・消防用(消防同意の場合))
- 建築工事届 (1部)
- 建築計画概要書 (2部) ※消防同意の場合は1部
- 浄化槽設置届出書 (3部) ※浄化槽の場合

通信欄:

**受付審査結果連絡票**

依頼者(代理者) \_\_\_\_\_ 様

(一財)ふくしま建築住宅センター

平素は当センターをご利用いただき厚く御礼申し上げます。

- 郵送申請を頂きました左記の確認申請等について、受付審査の結果、本申請を行えることが確認できましたので、下記センターの口座への手数料の振り込みをお願いいたします。

◆(一財)ふくしま建築住宅センター指定口座

振込先	東邦銀行	竹田総合病院 支店	口座種別	普通預金
			口座番号	162219
	口座名義人		一般財団法人 ふくしま建築住宅センター	
※振込手数料は、依頼者(代理者)負担となります。		振込金額		

※インターネットバンキングをご利用の場合は、振込日を翌営業日以降に指定してください。  
 また、その際指定した振込日をお知らせください。

- 振り込みが完了しましたら、TELでご連絡ください。振り込み確認ができ次第、本申請受付となります。なお、その際に制限業種の確認をさせていただきます。

**本審査は、本申請受付後となりますので、予めご了承ください。**

センター確認欄	<input type="checkbox"/> 窓口・ATM	<input type="checkbox"/> インターネットBK	振込日	H . . . . .
---------	---------------------------------	------------------------------------	-----	-------------

- 郵送申請を頂きました確認申請等について、受付審査の結果、本申請を行うことができません。

理由:

(一財)ふくしま建築住宅センター 会津事務所

〒965-0830

会津若松市西年貢2丁目1-17

TEL:0242-38-3611

FAX:0242-38-3699