第10号様式

ＦＡＸ送信先：一般財団法人愛知県建築住宅センター／評価審査課

ＦＡＸ番号　：　０５２－２６４－４０８８

贈与税非課税措置にかかる

住宅性能証明に関する現場審査依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日／受付番号 | 年　　月　　日　／　第　　　　番 |
| 瑕疵担保保険 | * ｾﾝﾀｰに申込あり(商品名・番号　　　　　　　　　) * ｾﾝﾀｰに申込なし |
| 確認番号 | 第Ｒ　　確認建築愛建住セ　　　　　号 |
| 証明申請者の住所・氏名 |  |
| 家屋の所在地  (地名地番) |  |
| 家屋の建て方 | * １戸建　　　□共同住宅等 |
| 家屋の構造 | 造　一部　　　　　造 |
| 証明の区分 | * 住宅の新築又は新築住宅の取得 * 既存住宅の取得 □住宅の増改築等 |
| 証明の基準 | * 断熱等性能基準　　□　一次エネルギー消費量基準 * 耐震基準　　　　　□　高齢者配慮基準 |
| 現場審査の種類 | □　基礎配筋工事の完了時　　　□　躯体工事完了時  □　下地張り直前の工事完了時　□　竣工時 |
| 現場審査の希望日時 | 第１希望：　　　　月　　日（　）  第２希望：　　　　月　　日（　） |
| 現場審査における施工管理責任者等の連絡先 | ご担当者様：  電話番号：  ファックス番号： |
| その他の連絡事項 |  |

(注)

　1.現場審査依頼書は、原則として現場審査希望日の**１週間前までに**提出してください。

2.ＦＡＸいただきましたら、審査員が電話を差し上げます。相談日時の調整等をさせていただきます。

　3. 現場審査時に見え隠れ部分の工事写真、出荷証明書等の施工関連図書をご持参ください。

　4.この現場審査依頼書に関する問合せ先：評価審査課（電話番号：052-264-4052）