**変更こどもみらい住宅支援事業対象住宅証明依頼書**

別記様式３号

年　月　日

（一般財団法人 大分県建築住宅センター　宛）

依頼者の住所又は

主たる事務所の所在地

依頼者の氏名又は名称

代理者の住所又は

主たる事務所の所在地

代理者の氏名又は名称

代理者の連絡先　TEL

　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　MAIL

下記の住宅の変更こどもみらい住宅支援事業対象住宅判定基準適合審査を依頼します。

この依頼書及び提出図書に記載の事項は、事実に相違ありません。

記

【計画を変更する住宅の証明書】

　１．証明書発行番号

　２．証明書発行年月日

　３．証明書を発行した者　　　一般財団法人 大分県建築住宅センター

４．変更の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付欄 | ※料金欄 |
| 年　　月　　日 |
| 第　　　　　　　　号 |
| 受理者氏名 |