

第 15 号様式 (第 20 条関係)

証 明 願

年 月 日

柏崎市長 様
 申 請 者 住 所
 氏 名

(法人にあっては、その所在地、名称及び代表者の氏名)

下記事項は、建築基準法第 7 条第 5 項の規定による検査済証の内容と相違ないことを証明願います。

建 築 主	住 所	
	氏名又は名称	
検 査 済 証	番 号	第 号
	交 付 年 月 日	年 月 日
確 認 済 証	番 号	第 号
	交 付 年 月 日	年 月 日
建 築 場 所		新潟県柏崎市
建 築 物 又 は そ の 部 分 の 概 要	主 要 用 途	
	工 事 種 別	
	延べ面積 (建築物全体)	m ² (検査対象床面積 m ²)
	申 請 棟 数	
	建 築 物 の 構 造	
	建 築 物 の 階 数	地階を除く階数 (地上階数)
地階の階数		

上記願い出の内容は相違ないことを証明いたします。

建第 号
 年 月 日

柏崎市長

