**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１号

年　月　日

一般財団法人熊本建築審査センター　理事長　様

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

TEL　:

FAX ：

MAIL：

下記の住宅について、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

【所在地（地名地番）】

【名称】

【建て方】　□　一戸建ての住宅　　□　共同住宅等

【共同住宅等の場合】

□　個別依頼証明の対象となる住戸番号　 ＿＿＿＿＿

□　一括依頼 ※ ＿＿＿＿＿ 戸

【構造】　　　　　　　　　　　造　　一部　　　　　　　　　　　造

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

※　一括依頼の場合は別紙に必要な事項を記載してください。

（注意）

　　　断熱等性能等級４を満たさない住宅であって、建築物のエネルギー消費性能の向上に関する法律（平成２７年法律第５３号）に基づく住宅の外皮性能の基準に適合するものを含む

＜登録住宅性能評価機関からのお願い＞

こどもみらい住宅支援事業対象住宅の技術基準適合状況や住宅の仕様などについて、住宅政策の立案に資するために、個人や個別の住宅が特定されない統計情報として、国土交通省やこどもみらい住宅支援事業事務局に提供することがございますので、あらかじめご了承のほどお願い申し上げます。