HP確S023号様式

記載事項訂正届

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記のとおり確認申請について、記載事項を訂正したいので届け出いたします。 | | | | 受付欄 |  |
| 平成　　年　　月　　日  　ハウスプラス確認検査株式会社　殿    　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  印  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、その事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）  記 | | | | | |
| 1)　訂正内容 | 訂正前 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 訂正後 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 2）確認年月日・番号 | | | 平成　　年　　月　　日　第　HP　－　　－　　　　　－　号 | | |
| 3）地名地番 | | |  | | |
| ４）理由 | | |  | | |

注）　受付欄には、記入しないでください。

届出申込書

申込日：　　　年　　月　　日

※空欄に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　類 | 建築主等変更届　　 工事監理者届　　 工事施工者届　　 記載事項訂正届　　 軽微変更届  追加説明書　　　　 あらかじめの検討に関する報告書 　　 工事取止め届　　　 確認申請取下げ届 | | |
| 件　名 | 確認番号：　HP | | |
|  | | |
| 申込担当者  （※１） | 会社名 | | フリガナ  氏名 |
| 所属・役職 | |
| 住所　　〒 | | 電話  FAX  e-mail |
| 請求先  （追加説明書のみ） | 会社名 | | フリガナ  氏名 |
| 所属・役職 | |
| 住所　　〒 | | 電話  FAX  e-mail |
| 副本送付先  （※２） | 会社名 | | フリガナ  氏名 |
| 所属・役職 | |
| 住所　　〒 | | 電話  FAX  e-mail |
| 検査予定日  （直近） | 中間検査　（  申込済 ） | 年　　月　　日 | |
| 完了検査　（  申込済 ） |

**※１ 申込担当者**

届出書内容に関するお問合せ先となります。

**※２ 副本送付先**

上記の「申込担当者」とは別に、届出副本の返却先を指定される場合はこちらにご記入下さい。

副本の返却方法は、原則として、宅急便でのお届けとさせていただきます。

以下、ハウスプラス記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審査担当者記入欄 | **□**　帳簿入力 | |
| 受付日 | 月　　日 |
| 行政報告 | 要　・　不要 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査 | | 検査 | | | 業務管理 | | | |
| 決裁者 | 担当者 | 決裁者※３ | 検査員※３ | 検査事務※４ | チェック | 入力② | | 入力① |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 申送事項： | | | | | | 請求書発行 | | |
| 作成 | チェック | |
|  |  | |

**※３** 検査で指摘を受けて行う手続きで、検査部の決裁を必要とする場合に使用する。

**※４** 検査の予定が決まっている場合、検査実施済の場合に使用する。

管理No: