

HP 確 S023 号様式

## 記載事項訂正届

<p>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。</p>		<p>受付欄</p>
<p>ハウスプラス確認検査株式会社 殿</p>		<p>平成 年 月 日</p>
<p>申請者 住所 氏名</p>		<p>印</p>
<p>(法人にあつては、その事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)</p>		
<p>記</p>		
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	<input type="checkbox"/> 建築主等変更届 <input type="checkbox"/> 工事監理者届 <input type="checkbox"/> 工事施工者届 <input type="checkbox"/> 記載事項訂正届 <input type="checkbox"/> 軽微変更届 <input type="checkbox"/> 追加説明書 <input type="checkbox"/> あらかじめの検討に関する報告書 <input type="checkbox"/> 工事取止め届 <input type="checkbox"/> 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			
	所属・役職		氏名			
	住所 〒		電話 FAX e-mail			
請求先 (追加説明書 のみ)	会社名		フリガナ			
	所属・役職		氏名			
	住所 〒		電話 FAX e-mail			
副本送付先 (※2)	会社名		フリガナ			
	所属・役職		氏名			
	住所 〒		電話 FAX e-mail			
検査予定日 (直近)	<input type="checkbox"/> 中間検査 ( <input type="checkbox"/> 申込済 ) <input type="checkbox"/> 完了検査 ( <input type="checkbox"/> 申込済 )		年 月 日			

※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	<input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_