

提出日 年 月 日

省エネ住宅ポイント対象住宅証明

依頼カード

※受付者: _____

1. 依頼内容

※設計検査終了予定日:

	内容	証明希望日	※手数料	備考
<input type="checkbox"/>	断熱性能基準	年 月 日	円	
<input type="checkbox"/>	省エネルギー対策等級	年 月 日	円	
<input type="checkbox"/>	一次エネルギー等級4・5	年 月 日	円	

他社にて確認申請取得の場合は、備考欄に確認申請機関名をご記入願います。

2. ご依頼者 (内容確認等でお問合せをする場合があるのでご担当者様のお名前をご記入下さい)

御社名: _____ お名前: _____

Tel: _____ Fax: _____

3. ご依頼物件内容

工事名称: _____ 用途: 一戸建て・共同住宅
 場所: _____ 市・区 _____ 地上 _____ 階 地下 _____ 階 全体住戸: _____ 戸
 構造種別: 木造(軸組・桝組・丸太)・RC・S・SRC 延床面積: _____ m²

4. 備考・連絡事項等

※ 弊社チェック欄

省エネ住宅ポイント対象住宅証明

引受発行	データ	受付印	入金確認	証明書発行	決済印	管理簿記録	発信者 (受領印)	
/	/	/	/	/	/	/	/	/
