

第3号様式

FAX送信先：一般財団法人富山県建築住宅センター

FAX番号：076-439-0256

贈与税非課税措置にかかる
住宅性能証明に関する事前相談申込書

相談者の 住所・氏名	
相談者の連絡先	電話番号： ファックス番号：
相談希望日時	月 日（ ） 午前・午後 時頃
住宅用家屋の 所在市町村名	
家屋の建て方	<input type="checkbox"/> 1戸建 <input type="checkbox"/> 共同住宅等
家屋の構造	造 一部 造
証明の区分	<input type="checkbox"/> 住宅の新築又は新築住宅の取得 <input type="checkbox"/> 既存住宅の取得 <input type="checkbox"/> 住宅の増改築等
証明の基準	<input type="checkbox"/> 省エネ証明基準 <input type="checkbox"/> 耐震証明基準 <input type="checkbox"/> 高齢者配慮証明基準
相談内容 (概要)	

(注)

1. FAXいただきましたら、担当者から電話を差し上げます。相談日時の調整等をさせていただきます。
2. この事前相談申込書に関する問合せ先：

検査第二課（電話番号：076-439-0248）