

確認申請申込書（昇降機）

申込日 平成 年 月 日

空欄に記入して下さい。

件名	建築確認番号 HPA - -	
	新築工事	
申込担当者 (1)	会社名	フリガナ
	所属・役職	氏名
	住所 〒	電話 FAX
請求書 送付先 (2) (1と同じ場合は空欄)	会社名	フリガナ
	所属・役職	氏名
	住所 〒	電話 FAX
確認希望日	年 月 日	
請求書宛名 (3)		

1 申込担当者

届出書内容に関するお問合せ、請求書の送付先となります。

2 請求書送付先

上記の「申込担当者」とは別に、請求書の送付先を指定される場合はこちらにご記入下さい。

3 請求書宛名

この欄に記載された会社名宛てに請求書を作成します。(1と同じ場合は空欄)