

台帳記載事項証明書 受付票

令和 年 月 日

鳥取市長 様

申請者 郵便番号〒

住 所

氏名又は会社名

(代表者名及び担当者名)

連 絡 先

※台帳記載事項証明書の交付は、原則 **申請日の翌開庁日以降** となります。

申請状況によっては、お時間をいただく場合がございますので、ご了承ください。

○使用目的

確認済証等の紛失 不動産売買 その他 ()

○建築物等の概要 (わかる範囲で記入してください)

番号	敷地の地名地番	確認済証番号	備考 (建築年月日、 主要用途等)	交付の必要な 物件	受付番号 ※本市記 入欄
	建築主氏名	交付年月日			
1				<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 昇降機	
2				<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 昇降機	
3				<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 昇降機	
4				<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 昇降機	
5				<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 昇降機	

○宛名確認 《申請手数料 (1件につき300円) の納付通知書宛名》

〒
住所
氏名

証明書の宛名が**申請者**と異なる場合は要記入

〒
住所
氏名

お問合せ先

鳥取市 都市整備部 建築指導課 審査係

T E L : 0857-30-8361