

<p>確認申請手数料等減額（免除）申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>（あて先）各務原市長</p> <p style="text-align: center;">申請者 住所 氏名</p> <p style="text-align: center;">（ 法人にあつては、その事務所の所在地 及び名称並びに代表者の氏名 ）</p> <p style="text-align: center;">電話（      ）      ー</p> <p>各務原市建築基準法施行細則第4条第2項の規定により確認申請手数料等の（減額・免除）を次のとおり申請します。</p>			
1 地名地番			
2 手数料の種別			
3 主要用途		4 床面積の合計	㎡
5 手数料の額	円	6 (減額・免除) 申請額	円
7 (減額・免除) の事由			
* 受付	* 決裁欄		
		* (減額・免除)の決定額	円
		* 決定年月日	年 月 日

注1 \*印欄は、記入しないで下さい。

2 各務原市建築基準法施行細則第4条第1項に該当する建築物にあつては市の発行するり災証明又は被災証明を添付してください。

