グリーン住宅ポイント対象住宅証明書
再 発 行 願

年　　月　　日

株 式 会 社　確認サービス
代表取締役 畑 中　重 人 様

依頼者の住所又は
主たる事務所の所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

依頼者の氏名又は名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理者の住所又は
主たる事務所の所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理者の氏名又は名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下のとおり再発行を希望するので、手数料を添えて申し込みます。

証明書発行番号 または 受付番号	証明書発行番号:
	受付番号:
証明書交付年月日 または 受付年月日	証明書交付年月日:
	受付年月日:
住宅の所在地	
住宅の名称	
再発行戸数と住戸番号 （共同住宅等の場合に記載）	再発行戸数:　　戸
	住戸番号:
理由	1. 紛失のため　　2. その他（　　）

再発行料金欄	領収書の宛先	証明書の受取方法
1戸　5,000円（税込） 円	①依頼者 ②代理者 ③その他	①窓口受取 ②郵送　（返送用封筒添付）

受取署名／郵送扱い欄

※ 受付欄	※ 備考	※事務処理欄

※欄は記入しないでください。