

除却住宅用

(様式 23)

住宅ストック循環支援事業用 耐震性能証明書（耐震性なし）

耐震性を有しないことの確認を行った住宅の情報

住宅の種別	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 共同住宅等 (総戸数 ^{※1} 戸)
所在地 (共同住宅の名称)	〒
確認年月日 ^{※2}	平成 年 月 日

※1 住宅以外の用途で専用使用されている部分（店舗、事務所等）を除きます。

※2 平成 28 年 11 月 1 日以降に除却工事に着手する住宅について、除却工事着手前に現地にて耐震性を有しないことを確認した日。平成 28 年 11 月 1 日以降の日付であること。

証明を行った建築士の情報

建築士の種別	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士	登録を受けた 都道府県 ^{※2}	
フリガナ		登録番号	
氏名			
上記のものが所属する建築士事務所の情報			
フリガナ		電話番号	
名称			
登録年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	登録番号	
事務所の種別	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士		

※2 一級建築士の場合は、記入の必要はありません。

上記の住宅について、耐震性を有しないことを証明します。

平成 年 月 日

証明を行った建築士

印

除却住宅用

(様式 23)

住宅ストック循環支援事業用 耐震性能証明書（耐震性なし）

<記入見本>

複数の建物(附属建物含む)について申請する場合、すべての建物について、耐震性を有しないことを確認してください。

耐震性を有しないことの確認を行った住宅の情報

住宅の種類別	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 共同住宅等 (総戸数*1 戸)
所在地 (共同住宅の名称)	〒196-0025 東京都昭島市朝日町 10-10-10
確認年月日*2	平成 28年 12月 16日

※1 住宅以外の用途で専用使用されている部分(店舗、事務所等)を除きます。

※2 平成 28年 11月 1日以降に除却工事に着手する住宅について、除却工事着手前に現地にて耐震性を有しないことを確認した日。平成 28年 11月 1日以降の日付であること。

証明を行った建築士の情報

建築士の種類別	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input checked="" type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士	登録を受けた都道府県*2	東京都
フリガナ	ケンチク タロウ		
氏名	建築 太郎	登録番号	00000000
上記のものが所属する建築士事務所の情報			
フリガナ	マルバツ		
名称	〇×建築事務所	電話番号	03-0000-0000
登録年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 20年 2月 1日 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	登録番号	000000
事務所の種類別	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input checked="" type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士		

※2 一級建築士の場合は、記入の必要はありません。

上記の住宅について、耐震性を有しないことを証明します。

平成 28年 12月 18日

証明を行った建築士

建築 太郎

印

◆証明する建築士は、必ず現地確認を行った上で、証明書を発行してください。

◆所属する建築士事務所の情報を必ず記入してください。

※建築士事務所登録した事務所に所属する建築士以外は、本証明書を発行することはできません。