

リフォーム住宅用

(様式 24)

住宅ストック循環支援事業用 耐震性能証明書 (耐震性あり)

耐震性を有することの確認を行った住宅の情報

住宅の種類別	<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)	〒		
本事業期間 (平成 28 年 11 月 1 日～平成 29 年 12 月 31 日) に耐震改修を実施した場合に記載			
発注者			
工事期間	工事着手日 平成 年 月 日	工事完了日 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。

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、耐震性を有することを証明します。

平成 年 月 日

証明を行った建築士

印

リフォーム住宅用

(様式 24)

住宅ストック循環支援事業用 耐震性能証明書 (耐震性あり)

<記入見本>

耐震性を有することの確認を行った住宅の情報

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、耐震性を有することを確認してください。

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
本事業期間(平成28年11月1日~平成29年12月31日)に耐震改修を実施した場合に記載	
発注者	上田 二郎
工事期間	工事着手日 平成 28年 12月 11日 工事完了日 平成 29年 1月 31日

本事業期間内に耐震改修工事を実施しない場合は記入不要です。

※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。

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 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	登録番号	00000000
氏名	建築 太郎		
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	電話番号	03-0000-0000
名称	〇×建築事務所		
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、耐震性を有することを証明します。

平成 29年 2月 1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。