

こどもみらい住宅支援事業対象住宅証明依頼書

2022 年 月 日

日本 E R I 株式会社 殿

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

下記の住宅について、こどもみらい住宅支援事業対象住宅判定基準適合審査を依頼します。
この依頼書及び提出図書に記載の事項は、事実と相違ありません。
なお、依頼者は当該適合審査の手続きに関する一切の権限を代理者に委任します。

記

【住宅の所在地(地名地番)】

【名称】

【建て方】 一戸建ての住宅 共同住宅等

【共同住宅等の場合】

- 個別依頼 証明の対象となる住戸番号
 一括依頼*

戸

【構造】 造 一部 造

【評価書等の有無】 有 無

※受付欄	※料金欄
第 - C40 号	
依頼受理者氏名	

※ 一括依頼の場合は別紙に必要な事項を記載してください。

(注意) 断熱等性能等級4を満たさない住宅であって、建築物のエネルギー消費性能の向上に関する法律(平成27年法律第53号)に基づく住宅の外皮性能の基準に適合するものを含む

<日本ERIからのお願い>

こどもみらい住宅支援事業対象住宅の技術基準適合状況や住宅の仕様などについて、住宅政策の立案に資するために、個人や個別の住宅が特定されない統計情報として、国土交通省やこどもみらい住宅支援事業補助金事務局に提供することがございますので、あらかじめご了承のほどお願い申し上げます。

こどもみらい住宅支援事業対象住宅証明依頼書（複数依頼者）

複数依頼者の概要

依頼者 2 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

依頼者 3 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

依頼者 4 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

依頼者 5 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

依頼者 6 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

建築物情報シート

名称			
----	--	--	--

作成者(担当者) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/>	会社名		TEL	
	氏名		FAX	
	住所			

審査結果送付先 <input type="checkbox"/> 作成者に同じ <input type="checkbox"/>	会社名		TEL	
	氏名		FAX	
	住所			

証明書送付先 <input type="checkbox"/> 作成者に同じ <input type="checkbox"/>	会社名		TEL	
	氏名		FAX	
	住所			

料金請求先※ <input type="checkbox"/> 作成者に同じ <input type="checkbox"/>	会社名		TEL	
	氏名		FAX	
	住所			

