認定長期優良住宅の建築及び維持保全の状況についての報告書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

> 認定計画実施者の住所又は 主たる事務所の所在地 認定計画実施者の氏名又は名称 代表者の氏名

長期優良住宅の普及の促進に関する法律第12条の規定に基づき、建築又は維持保全 の状況について報告を求められた事項について、報告します。

1. 長期優良住宅建築等計画の認定番号

第

2. 長期優良住宅建築等計画の認定年月日

令和 年 月

- 3. 認定に係る住宅の位置
- 4. 認定計画実施者の氏名
- 5. 認定長期優良住宅の建築及び維持保全の状況について確認した建築士等

(級)建築士()登録第

묽

뭉

住 所 氏 名

(級)建築士事務所()知事登録第

名 称 所在地

(本欄には記入しないでください。)

受付欄		受理決裁欄
令和 年	月日	
第	号	
係員印		

(注意)

認定計画実施者及び定期点検等実施者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記載して ください。