第９号様式

ＦＡＸ送信先：一般財団法人愛知県建築住宅センター／評価審査課

ＦＡＸ番号　：　０５２－２６４－４０８８

贈与税非課税措置にかかる

住宅性能証明に関する事前相談申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 相談者の  住所・氏名 |  |
| 相談者の連絡先 | 電話番号：  ファックス番号： |
| 相談希望日時 | 月　　日（　）　午前・午後　　　時頃 |
| 住宅用家屋の  所在市町村名 |  |
| 家屋の建て方 | * １戸建　　　□共同住宅等 |
| 家屋の構造 | 造　一部　　　　　造 |
| 証明の区分 | * 住宅の新築又は新築住宅の取得 * 既存住宅の取得 * 住宅の増改築等 |
| 証明の基準 | * 断熱等性能基準　　　□　一次エネルギー消費量基準 * 耐震基準　　　　　　□　高齢者基準 |
| 相談内容  (概要) |  |

(注)

　1.ＦＡＸいただきましたら、担当者から電話を差し上げます。相談日時の調整等をさせていただきます。

　2.この事前相談申込書に関する問合せ先：

評価審査課（電話番号：052-264-4052）