

# 証 明 書

1. 建築主氏名
2. 建築物の位置
3. 建築物の用途
4. 検査対象床面積 m<sup>2</sup>
5. 確認済証交付年月日 平成 年 月 日
6. 確認済証番号 第 号
7. 検査済証発行年月日 平成 年 月 日
8. 検査済証番号 第 号

上記のとおり確認台帳に記載してある事項と相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

福岡県 県土整備事務所長

注： この証明は確認台帳に記載された事項を証明しているもので、建築の現況等を証明しているものではありません。