

【フラット35 適合証明書発行】

FAX 依頼書

株式会社 プレシャス

令和 年 月 日

依頼者 仲介会社 売主 買主様等

住所	〒(-)		
会社名			
氏名 (担当者名)			
TEL		MAIL	
FAX			

依頼物件内容

マンション名				部屋番号:
戸建(住居表示)	〒(-)			
お支払い者	氏名			
	TEL			
	住所	〒(-)		
必要書類	マンション等		戸建等	
進捗状況	<input type="checkbox"/> 販売中(契約予定日) <input type="checkbox"/> 契約済 <input type="checkbox"/> ローン内定済(金消予定日)			
受領希望日	令和 年 月 日 ※必要となる期日をご記入ください			
金額 (税別)	項目	フラット 35	フラット 35S	フラット 35S +浴室テスリ工事費
	新耐震マンション	¥9,800	¥40,000	¥70,000
	旧耐震マンション	¥40,000	¥50,000	¥80,000
	新耐震戸建	¥60,000	¥60,000	¥90,000
	旧耐震戸建	¥70,000	¥70,000	¥100,000

※本検査依頼書は当社の定めた「個人情報の保護に関する法律」に基づく「コンプライアンスプログラム」の規定により、個人情報データとして保有し、管理します。従って、本件に係る検査(調査)、報告書作成、及びこれらの業務に係る、質疑、連絡等に限って使用致します。

FAX

03-3361-8819

株式会社プレシャスまで
FAXをお願いいたします株式会社プレシャス
一級建築士事務所〒160-0023
東京都新宿区西新宿 7-18-18
新宿税理士ビル別館 3階

TEL 03-3361-8828