確認申請手数料請求書(工作物／昇降機)　（東京）

※太枠内をご記入願います。　発行日：　令和　年　月　日

申請者又は代理者

事務所名		御中	担当者名　様
TEL		FAX	
Email			
建築主			
建築場所			
工事名称			
●右記に該当する場合はチェックしてください。		□計画変更	

申請手数料　請求額　　¥　　—

（支払期日　　正式受付日まで）

確認申請手数料は下記口座にお振込を
お願い致します。
（振込み手数料は振込み人のご負担とさせていただきますのでご了承ください。）

株式会社　国際確認検査センター
代表取締役　大島　圭美
東京都中央区京橋2丁目8-7 読売八重洲ビル2階
TEL　03-3562-8989　FAX　03-3562-8991
(登録番号:T2120001103267)

銀行口座	1. みずほ銀行	京橋支店	普通預金　№2303938	㈱国際確認検査センター
	2. 三井住友銀行	京橋支店	普通預金　№8121546	㈱国際確認検査センター

㈱国際確認検査センター　宛　**(FAX 03-3562-8991)**　　送信日:令和　年　月　日

振込用紙控え貼り付け欄

振込後この請求書に振込用紙控えを添付しFAXでお送り下さい。
※この欄に入らない場合は本紙と共に別紙にてFAX下さい。

CIAS処理欄
受付担当者
入金確認
R　/　/

インターネット等の振込により明細の提出が困難な場合は下記に必要事項をご記入の上、FAX送信願います。

振込年月日　　年　月　日

振込先金融機関　みずほ・三井住友　銀行
（いずれかに○をつけて下さい。）