

請求書(FAX送信票)・工作物／昇降機

(東京)

※太枠内をご記入願います。

申請者又は代理者

来社日 年 月 日

事務所名			担当者名	
TEL		FAX		
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。		<input type="checkbox"/> 計画変更		

確認申請手数料は以下(A欄)となりますので下記口座に振込みをお願い致します。

(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。)

東京都中央区八重洲2丁目4番6号
株式会社 国際確認検査センター

振込後この確認表に振込用紙控え等を添付しFAXでお送り下さい。

代表取締役社長 山田 耕藏 ㊞

FAX受理後確認申請引受承諾書をお渡します。(正式受付)

TEL 03-5200-7118

FAX 03-5200-8810

銀行口座	1 みずほ銀行	京橋支店	普通預金 No.2303938	(株)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 No.8121546	(株)国際確認検査センター
	3 三菱東京UFJ銀行	八重洲通支店	普通預金 No.1972345	(株)国際確認検査センター

確認申請手数料

A		円
---	--	---

(株)国際確認検査センター 宛

(FAX03-5200-8810)

送信日 年 月 日

振込用紙控え貼り付け欄

CIAS処理欄

受付担当者

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 銀行

振り込み金額 円

受付No.

※この欄に入らない場合は本紙と共に別紙にてFAX下さい。