

工事完了引渡証明書

一、建物の所在地番

建物の所在地が保険の対象と一致していることを確認

一、種 類

一、構 造

新築であることを確認

一、床 面 積

一、工事の種別 新 築

一、家屋所有者 住 所

氏 名

工事完了年月日が昭和56年6月1日以降であることを確認

一、工事完了年月日 平成 年 月 日

一、引渡年月日 平成 年 月 日

上記建築工事前記の通り完了引渡したる事を証明いたします。

平成 年 月 日

建築工事施工者

住 所

建築工事施工者の記名・押印または署名があることを確認

氏 名