様式第４号（第８条関係）

認定長期優良住宅状況報告書

年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

認定計画実施者の住所又は

主たる事務所の所在地

認定計画実施者の氏名又は名称

代表者の氏名

　長期優良住宅の普及の促進に関する法律第12条の規定により、報告の求めのあった認定長期優良住宅建築等計画等に基づく次の住宅の建築又は維持保全の状況について、次のとおり報告します。

１　長期優良住宅建築等計画等の認定番号

第　　　　　　　　　　号

２　長期優良住宅建築等計画等の認定年月日

 　　　　年　　　月　　　日

３　認定に係る住宅の位置

岩国市

４　建築又は維持保全の内容

|  |  |
| --- | --- |
| ※　受付欄 | ※　備　考 |
|  |  |

　（注意）１　※印欄は記入しないでください。

　　　　　２　認定計画実施者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記載してください。