様式第２３号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

**認定長期優良住宅の認定計画実施者の連絡先の届出**

愛知県知事殿

認定計画実施者の

氏名又は名称

認定長期優良住宅建築等計画に基づく住宅の認定計画実施者の連絡先について、下記のとおり

届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定番号 | 建指第　　　－　　　　　号　　　　　　　 |
| 認定年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日　 |
| 住所（郵便の宛先）※新たにお住まいになる住所 | 〒　　　－　　　　　　　　 |
| 電話番号 | 　　　　－　　　　　　－　　　　　　　 |
| 携帯電話番号※あれば記入してください | 　　　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　 |

（注意）

1. この届出は認定を受けた住宅の工事が完了したときに提出してください。
2. 工事完了時に住所・電話番号が未定の場合は、決定後速やかに届出をしてください。
3. 申請者が複数の場合はそれぞれの連絡先を、法人である場合には代表者の連絡先を記載してください。
4. 法第５条第３項又は第４項に基づく認定を受けた場合で、工事完了時に譲受人が決定していない場合は、法第９条第１項又は第３項の変更認定申請時に提出してください。