

住宅の引渡証

記 入 日 : 平成 年 月 日

住 宅 取 得 者
氏名

印

工事事業者または
販 売 事 業 者
社名

印

以下の住宅の引渡しを完了しました。

引 渡 日	平成 年 月 日		
所 在 地	〒 -	都 道 府 県	市 郡 区
建物名	部屋番号		
適用した消費税率	<input checked="" type="checkbox"/> 8%	<input checked="" type="checkbox"/> 10%	複数の消費税率が課されている場合は、低い方の税率を選択してください。その結果、適用消費税率が5%となる場合は給付対象外となります。

事務局使用欄(申請者は記入不要)