年　月　日

**公共施設完了検査確認書**

恵庭市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開発行為者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　 　㊞

完了検査の結果報告について

　　開発行為に伴う公共施設の完了検査の結果についてご報告します。

記

1．開発行為又は工区に含まれる地域の名称：

2．予定建築物等の用途：

3．開発許可年月日及び番号：

4．検査結果：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担 当 課 | 完了検査項目 | 検査年月日 | 検査結果 | 検査担当者  署名・捺印 |
|  |  | 年 　月 　日 | 合格・不合格 | ㊞ |

|  |
| --- |
| 備　考 |

以上