

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

印

## 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	印

備 考

以上